

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:183404-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bolesławiec: Urządzenia medyczne
2018/S 082-183404**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

000310338

ul. Jeleniogórska 4

Bolesławiec

59-700

Polska

Osoba do kontaktów: Renata Kolpenicka

Tel.: +48 757380225

E-mail: zamowienia@zozbol.eu

Faks: +48 757380013

Kod NUTS: PL515

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zozbol.eu

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.zozbol.eu

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, montaż i uruchomienie sprzętu i aparatury medycznej wraz z przeszkoleniem pracowników

Zamawiającego w zakresie obsługi w podziale na 29 zadań dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

Numer referencyjny: 5/Sprzęt medyczny/18

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa, montaż i uruchomienie sprzętu i aparatury medycznej wraz z przeszkoleniem pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi w podziale na 29 zadań dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu.

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:**

Zadanie 1-Dostawa, montaż, uruchomienie zestawu endoskopowego z wyposażeniem
Część nr: 1

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

33168100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie 1-Dostawa, montaż, uruchomienie zestawu endoskopowego z wyposażeniem.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP -zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczna / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium 35 612,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 2-Dostawa, montaż, uruchomienie 2 aparatów usg

Część nr: 2

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

33112200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie 2-Dostawa, montaż, uruchomienie 2 aparatów usg.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca

nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczna / Waga: 40
Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5
Cena - Waga: 55

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42
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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium 8 565,00 zł.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 3-Dostawa, montaż, uruchomienie 4 sztuk strzykawkę infuzyjnych 1-strzykawkowych wraz ze stojakami (4 szt.)
Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33194100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie 3-Dostawa, montaż, uruchomienie 4 sztuk strzykawkę infuzyjnych 1-strzykawkowych wraz ze stojakami (4 szt.).

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta

w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP -zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczna / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium 420,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 4-Dostawa, montaż, uruchomienie stołu zabiegowego

Część nr: 4

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

33192200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie 4-Dostawa, montaż, uruchomienie stołu zabiegowego.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczna / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium 2 451,00 zł.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 5-Dostawa narzędzi
Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33162200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie 5-Dostawa narzędzi.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczna / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium 1 186,00 zł.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 6-Dostawa 4 sztuk wózków na leki
Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33192300

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie 6-Dostawa 4 sztuk wózków na leki.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczna / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium 742,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 7-Dostawa 2 sztuk materacy przeciwoleżynowych
Część nr: 7

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie 7-Dostawa 2 sztuk materacy przeciwoleżynowych.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP -zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub

autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczna / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium 624,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 8-Dostawa 6 sztuk wózków do przewożenia pacjenta

Część nr: 8

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

33192300

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie 8-Dostawa 6 sztuk wózków do przewożenia pacjenta.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.
2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

- a) Deklaracja/e zgodności,
- b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),
- c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

- Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczna / Waga: 40
Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5
Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

- Okres w dniach: 42
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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- Wadium 1891,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

- Zadanie 9-Dostawa 4 sztuk lamp zabiegowych mobilnych
Część nr: 9

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

- 33167000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

- Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- Zadanie 9-Dostawa 4 sztuk lamp zabiegowych mobilnych.
Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych - m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną - o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczna / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium 1 225,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 10-Dostawa, montaż i uruchomienie łóżka do mycia pacjenta

Część nr: 10

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

33192100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie 10-Dostawa, montaż i uruchomienie łóżka do mycia pacjenta.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych - m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną - o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczna / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium 291,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 11-Dostawa, montaż i uruchomienie stołu zabiegowego
Część nr: 11

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

33192200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie 11-Dostawa, montaż i uruchomienie stołu zabiegowego.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczna / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium 401,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 12-Dostawa, montaż i uruchomienie 2 sztuk ssaka elektrycznego
Część nr: 12

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

33171000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie 12-Dostawa, montaż i uruchomienie 2 sztuk ssaka elektrycznego.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczna / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 20
Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium 452,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 13-Dostawa, montaż i uruchomienie 4 sztuk kardiomonitorów
Część nr: 13

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

33123210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie 13-Dostawa, montaż i uruchomienie 4 sztuk kardiomonitorów.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczna / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium 1 350,00 zł.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 14-Dostawa, montaż i uruchomienie strzygarki chirurgicznej

Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33123210

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie 14-Dostawa, montaż i uruchomienie strzygarki chirurgicznej.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta

w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP -zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium 41,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 15-Dostawa, montaż i uruchomienie respiratora

Część nr: 15

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

33157000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie 15-Dostawa, montaż i uruchomienie respiratora.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczna / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium 1 448,00 zł.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 16-Dostawa, montaż 12 sztuk łóżek szpitalnych z szafkami
Część nr: 16

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33192120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie 16-Dostawa, montaż 12 sztuk łóżek szpitalnych z szafkami.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczna / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium 3 309,00 zł.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 17-Dostawa, montaż i uruchomienie 2 zestawów do biopsji gruboigłowej
Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33192120

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie 17-Dostawa, montaż i uruchomienie 2 zestawów do biopsji gruboigłowej.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium 232,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 18-Dostawa10 sztuk parawanów mobilnych
Część nr: 18

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

33192300

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie 18-Dostawa10 sztuk parawanów mobilnych.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP -zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub

autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium 181,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 19-Dostawa 12 dozowników tlenu z nawilżaczem

Część nr: 19

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

33157000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie 19-Dostawa 12 dozowników tlenu z nawilżaczem.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.
2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

- a) Deklaracja/e zgodności,
- b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),
- c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium 128,00 zł.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 20-Dostawa 2 szt. stołów zabiegowych

Część nr: 20

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33192200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie 20-Dostawa 2 szt. stołów zabiegowych.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych - m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną - o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczna / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium 638,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 21-Dostawa 4 szt. stolików zabiegowych

Część nr: 21

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

33192300

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie 21-Dostawa 4 szt. stolików zabiegowych.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych - m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną - o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium 129,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 22-Dostawa 2 szt. kozetek lekarskich
Część nr: 22

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

33192300

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie 22-Dostawa 2 szt. kozetek lekarskich.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium 31,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 23-Dostawa 12 szt. stojaków do kroplówek
Część nr: 23

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

33192300

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie 23-Dostawa 12 szt. stojaków do kroplówek.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium 163,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 24-Dostawa szafki na narzędzia

Część nr: 24

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

33192300

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie 24-Dostawa szafki na narzędzia.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca

nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium 55,00 zł.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 25-Dostawa 12 szt. krzeseł

Część nr: 25

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33192300

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie 25-Dostawa 12 szt. krzeseł.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40
Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5
Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42
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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium 35,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 26-Dostawa 4 szt. stołków obrotowych
Część nr: 26

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

33192300

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie 26-Dostawa 4 szt. stołków obrotowych.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40
Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium 60,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 27-Dostawa 1 szt. krzesła toaletowego sanitarnego

Część nr: 27

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

33192300

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie 27-Dostawa 1 szt. krzesła toaletowego sanitarnego.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca

nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium 17,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 28-Dostawa, montaż i uruchomienie diatermii

Część nr: 28

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

33161000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie 28-Dostawa, montaż i uruchomienie diatermii.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta

w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP -zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych -m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 55

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium 1 229,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 29-Dostawa lampy czołowej z lupą

Część nr: 29

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

33161000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie 29-Dostawa lampy czołowej z lupą.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, 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:

1. Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych wyrobów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, wyciągi z instrukcji lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w SIWZ. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji dotyczy.

2. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP - zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych - m.in.:

a) Deklaracja/e zgodności,

b) certyfikat/y zgodności (wydany przez jednostkę notyfikowaną- o ile jest wymagany),

c) potwierdzenie, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej /katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli (zgodnie z treścią art. 13 ustawy) wytwórca nie ma miejsca zamieszkania lub siedziby w państwie członkowskim oraz nie wyznaczył autoryzowanego przedstawiciela albo jeżeli wyrób nie jest wprowadzany do obrotu na odpowiedzialność wytwórcy lub autoryzowanego przedstawiciela, informuje o tym fakcie Zamawiającego poprzez dołączenie do oferty stosownego oświadczenia w tym zakresie

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin wykonania / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 55

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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: RPDS.06.02.00-02-0079/16

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium 110,00 zł.

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:

Wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania w przypadkach przewidzianych w art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 oraz ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy.

Wykonawca musi dołączyć standardowy formularz JEDZ aktualny na dzień składania ofert.

JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Oświadczenia podmiotów składających ofertę/wnioski wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez wykonawcę, jest poczta elektroniczna. UWAGA! Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną. JEDZ należy przesłać na adres email: zamowienia@zozbol.eu.

Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt. Ciąg dalszy pkt VI.3 ogłoszenia.

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:

1. W odniesieniu do braku podstaw do wykluczenia:

a. informacji z KRK 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 (dokument może być wystawiony po dacie wezwania wskazanego w SIWZ);

b. potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

c. oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem 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;

d. oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

e. oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12.1.1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. 2016r. poz. 716).

f. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, 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;

g. zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące

przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, 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.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

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

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Opisane we projekcie umowy stanowiącym załącznik do dokumentacji przetargowej.

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: 07/06/2018

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: 07/06/2018

Czas lokalny: 10:15

Miejsce:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4., 59-700 Bolesławiec (Budynek Administracji – Sala Konferencyjna).

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:

Kontynuacja z pkt. III.1.1 ogłoszenia.

Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego w szczególności w jednym z ww. formatów. Plik JEDZ częściowo wypełniony stanowi załącznik do SIWZ.

Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne - podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie.

Podpisany dokument elektroniczny JEDZ powinien zostać zaszyfrowany, tj. opatrzony hasłem dostępowym. W tym celu wykonawca może posłużyć się narzędziami oferowanymi przez oprogramowanie, w którym przygotowuje dokument oświadczenia (np. Adobe Acrobat), lub skorzystać z dostępnych na rynku narzędzi na licencji open-source (rekomendowany przez Zamawiającego 7-Zip).

Wykonawca zamieszcza hasło dostępu do pliku JEDZ w treści swojej oferty – Formularz oferty – składanej w formie pisemnej. Treść oferty powinna zawierać, jeśli to niezbędne, również inne informacje dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w szczególności informacje o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ.

Wykonawca przesyła Zamawiającemu zaszyfrowany i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym JEDZ na wskazany adres poczty elektronicznej w taki sposób, aby dokument ten dotarł do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. W treści przesłanej wiadomości należy wskazać oznaczenie i nazwę postępowania, którego JEDZ dotyczy oraz nazwę wykonawcy.

W tytule wiadomości należy wpisać „JEDZ - 5/sprzęt medyczny/18.

Wykonawca, przesyłając JEDZ, żąda potwierdzenia dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ.

Datą przesłania JEDZ będzie potwierdzenie dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ z serwera pocztowego zamawiającego.

Obowiązek złożenia JEDZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w sposób określony powyżej dotyczy również JEDZ składanego na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp; w takim przypadku Zamawiający nie wymaga szyfrowania tego dokumentu.

Podpis elektroniczny wewnątrz dokumentu lub jako osobny zewnętrzny plik.

Jeżeli JEDZ jest podpisywany przez pełnomocnika, wraz z JEDZ należy przesłać PEŁNOMOCNICTWO podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym mocodawcy.

Zamawiający zastrzega zgodnie z art. 24aa Ustawy, że może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, niepodległa wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17 a
Warszawa
02-676
Polska

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej przysługują zgodnie z Działem VI Prawo zamówień publicznych ustawy z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych.

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w Postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na Podstawie ustawy.

2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz Wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane Bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub. Równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

4. 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.

5. 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.

6. Odwołanie wnosi się:

1) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego Wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni –

Jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

2) wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu Nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w. Terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.

3) wobec czynności innych niż określone w ust. 1 i 2 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto Lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących. Podstawę jego wniesieni.

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska

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

24/04/2018