

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	Szpital
NO_DOC_EXT:	2020-014057
SOFTWARE_VERSION:	9.13.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	zamowienia.publiczne@spzozsiemiatyczne.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 8

Miejscowość: Siemiatycze

Kod NUTS: PL84

Kod pocztowy: 17-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Krzysztof Prochowicz Paweł Kosinski

E-mail: zamowienia.publiczne@spzozsiemiatycze.pl

Tel.: +48 856552825

Faks: +48 856552825

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spzozsiemiatycze.pl

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

I.3) **Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa implantów ortopedycznych dla SP ZOZ Siemiatycze

Numer referencyjny: SP ZOZ/ZP/03/20

II.1.2) **Główny kod CPV**

33183200

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest: jest sukcesywna dostawa implantów ortopedycznych do SP ZOZ Siemiatycze, w ilościach i asortymencie określonych w formularzu asortymentowo ilościowo – cenowych, stosowanie do sukcesywnych zgłoszonych potrzeb (zamówień) Zamawiającego, szczegółowo opisanych w załączniku nr 1 pakietach od 1 do 6 SIWZ, stanowiących integralną jej część, a następnie integralną część umowy dostawy stanowiący załącznik nr 1 do umowy.

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty częściowej na poszczególne pakiety, nie dopuszcza złożenia oferty na pojedyncze pozycje w pakiecie.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Rozdział II SIWZ

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1

Część nr: 1

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

33162200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Blok operacyjny SP ZOZ w Siemiatyczach ul Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia odnośnie pakietu nr 1 zawiera załącznik nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 2
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33162200
33697110
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Blok operacyjny SP ZOZ w Siemiatyczach ul Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia odnośnie pakietu nr 2 zawiera załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 3
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33183200
33183100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Blok operacyjny SP ZOZ w Siemiatyczach ul Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia odnośnie pakietu nr 3 zawiera załącznik nr 1 do SIWZ

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 4
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33183200
33183100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Blok operacyjny SP ZOZ w Siemiatyczach ul Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia odnośnie pakietu nr 4 zawiera załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33183200
33183100
33141770
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Blok operacyjny SP ZOZ w Siemiatyczach ul Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia odnośnie pakietu nr 5 zawiera załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141770

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Blok operacyjny SP ZOZ w Siemiatyczach ul Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia odnośnie pakietu nr 6 zawiera załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**
Wykaz i krótki opis warunków:
Zamawiający nie precyzuje tego warunku
- 6.1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12—23 ustawy PZP, a także w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP.
- 6.2. Wykonawca zobowiązany jest wykazać brak podstaw do wykluczenia w oparciu o przesłanki określone w art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy PZP.
- 6.3. Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy na podstawie przesłanki wskazanej w art. 24 ust 5 pkt 1 ustawy PZP.
- 6.4. Zamawiający może wykluczyć wykonawcę na każdym etapie postępowania (art. 24 ust.12 ustawy PZP).
- 6.5. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz pkt 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym

przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP.

W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust.1 pkt 19 ustawy PZP, przed wykluczeniem Wykonawcy, Zamawiający zapewnia temu Wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji.

6.6. Sposób wykazania braku podstaw wykluczenia wskazano w rozdziale 8 SIWZ.

Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, jest zobowiązany do przekazania Zamawiającemu oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z podmiotami, które złożyły oferty w postępowaniu. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Przykład treści oświadczenia - Zał. nr 5 do SIWZ

Dokumenty składane wraz z ofertą zawiera rozdział VIII pkt 8.1 SIWZ

- a) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca niepodlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu: (Instrukcja wypełniania JEDZ https://www.uzp.gov.pl/_data/assets/pdf_file/0015/32415/Instrukcja-wypelniania-JEDZ-ESPD.pdf)
- b) uzupełniony Załącznik nr 2 do SIWZ – Oferta
- c) uzupełniony Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo cenowy,
- d) zobowiązanie do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia (jeżeli dotyczy) – wzór stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ
- e) dokumenty potwierdzające uprawnienie osób składających ofertę do reprezentowania wykonawcy i składania w jego imieniu oświadczeń woli (pełnomocnictwa), o ile uprawnienie to nie wynika z przepisów prawa lub z przedstawionych dokumentów rejestrowych
- f) oryginał dokumentu wadialnego (gwarancji lub poręczenia, jeśli jest wnoszone w formie innej niż pieniężna).

Oferta oraz dokumenty i oświadczenia wskazane w punkcie 8.1. SIWZ składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego. Pozostałe dokumenty lub oświadczenia w postępowaniu składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje tego warunku

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, wykonał należycie co najmniej jedną dostawę Implantów ortopedycznych oraz asortymentu wymienionych w załączniku nr 1 przedmiotu udzielanego zamówienia o wartości brutto nie mniejszej niż: Pakiet nr 1: 16 000,00 PLN; Pakiet nr 2: 15 000,00 PLN; Pakiet nr 3: 200 000,00 PLN; Pakiet nr 4: 200 000,00 PLN; Pakiet nr 5: 20 000,00 PLN; Pakiet nr 6: 20 000,00 PLN;

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz z załączeniem dowodów określających, czy dostawy te zostały wykonane w sposób należyty, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty. Na kwotę minimalną poszczególnych pakietów wymienionych w Rozdziale V pkt C

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Istotne postanowienia przyszłej umowy stanowią Załącznik Nr 3 do SIWZ.

Zamawiający zgodnie z art. 144 ustawy PZP przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty (wykaz zmian zgodny z art.144 PZP, opisany w Załączniku nr 3 do SIWZ).

Zamawiający może wypowiedzieć Umowę w przypadku nieprzedłużenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) kontraktu z Zamawiającym na przeprowadzanie zabiegów enoprotezoplastyki w placówce Zamawiającego. Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części Umowy. W odniesieniu do części 6 stanowiącej załącznik nr 1 do SIWZ Zamawiający może wypowiedzieć Umowę w przypadku nieprzedłużenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) kontraktu z Zamawiającym na przeprowadzanie zabiegów ortopedycznych w placówce Zamawiającego. Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części Umowy

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

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

Data: 06/03/2020

Czas lokalny: 10:10

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: 06/03/2020

Czas lokalny: 10:10

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach ul szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze Sekcja zamówień Publicznych Budynek Pogotowia I piętro

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

W przedmiotowym postępowaniu wymagane jest wniesienie Wadium 12.1. W postępowaniu wymagane jest wniesienie wadium w łącznej wysokości: 4 800,00 PLN (cztery tysiące osiemset zł. 00/100) dla poszczególnych części Pakiet nr 1: 200,00 PLN, Pakiet nr 2: 200,00 PLN, Pakiet nr 3: 2 000,00 PLN, Pakiet nr 4: 2 000,00 PLN, Pakiet nr 5: 200,00 l pakiet nr 6: 200,00 PLN 12.2. Wadium, o którym mowa w ppkt 12.1 może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach:

a) pieniądzu;

b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

c) gwarancjach bankowych;

d) gwarancjach ubezpieczeniowych;

e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz. U. z 20014 poz. 1804 oraz z 2015r. poz. 978 i 1240).

Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na poniższy rachunek bankowy: 96 8092 0001 0002 2288 2000 0120

szczegółowy opis wnoszenia wadium w postaci innej niż pieniężna zawiera Rozdział XII SIWZ

Na wezwanie Zamawiającego z art. 26 ust. 1 ustawy PZP, w wyznaczonym nie krótszym niż 10 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia Wykonawca jest zobowiązany złożyć następujące oświadczenia lub dokumenty o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 3 ustawy PZP o którym mowa w rozdziale 6 SIWZ

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

oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

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

Wykonawca, może przekazać prawidłowo wystawioną fakturę VAT za pomocą platformy PEF Platforma Elektronicznego Fakturowania dostępnej pod adresem internetowym <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/> na konto Zamawiającego PEPPOL 5441295180

W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji z zastrzeżeniem punktów XI – XIV SIWZ odbywa się za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres mail: zamowienia.publiczne@spzozsiemiatycze.pl

9.1. W odniesieniu do warunku dotyczącego doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te posiadają wymagane doświadczenie.

9.2. Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Szczegółowy opis polegania na zasobach podmiotów trzecich oraz podwykonawstwa zawiera Rozdział IX SIWZ Termin związania oferta wynosi 60 dni

Postępowanie prowadzone jest w j.polskim

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

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

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu Zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w art. 179 i następnych Ustawy. Wobec niezgodnej z przepisami Ustawy czynności Zamawiającego podjętej w toku postępowania lub w przypadku zaniechania przez Zamawiającego dokonania czynności, do których podjęcia zobowiązany jest Zamawiający przepisami Ustawy, Wykonawca może wnieść odwołanie. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

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.

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli informacje te zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 Ustawy zdanie drugie, albo w terminie 15 dni – jeżeli informacje zostały przesłane w inny sposób.

Odwołanie 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.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

30/01/2020