

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	zzoz
NO_DOC_EXT:	2019-128319
SOFTWARE VERSION:	9.11.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zp@zzozwadowice.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5

Wadowice

34-100

Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych

Tel.: +48 338232230

E-mail: zp@zozwadowice.pl

Faks: +48 338232230

Kod NUTS: PL21A

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/zozwadowice>

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

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/zozwadowice>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/zozwadowice>

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 wyposażenia medycznego dla ZZOZ w Wadowicach

Numer referencyjny: ZP/PRZET/UE/4/2019

II.1.2) **Główny kod CPV**

33190000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia medycznego dla ZZOZ w Wadowicach. Zamówienie podzielone jest na 7 części - Pakiety, z których każde stanowi oddzielny przedmiot zamówienia.

wyposażenie winno być fabryczne nowe, rok produkcji nie starszy niż 2019, nie pochodzące z wystawy lub z ekspozycji. Zamawiający wymaga, aby wyposażenie, które jest zakwalifikowane do wyrobów medycznych spełniało narzucone przepisami prawa wymagania w zakresie dopuszczenia do obrotu na terenie RP, posiadało wymagane przepisami prawa świadectwa rejestracyjne zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych(tj.Dz.U.2017, poz. 211,ze).

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 491 067.87 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 7

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1

Część nr: 1

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach ul. Karmelicka 5 34-100 Wadowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa głowic do spirometrii dla ZZOZ w Wadowicach

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 897.20 PLN

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

Okres w dniach: 14

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:

RPMP12.01.03-12-0607/17 „Wyposażenie w sprzęt medyczny oraz modernizację obiektów

infrastruktury Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach” w ramach Regionalnego Programu

Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12. Infrastruktura Społeczna, Działanie 12. Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 12.1. Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym SPR

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca jest zobowiązany do wniesienia wadium w wysokości 20,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 2
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach ul. Karmelicka 5 34-100 Wadowice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa instrumentarium dla ZZOZ w Wadowicach
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 380 555.56 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 14
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:
RPMP12.01.03-12-0607/17 „Wyposażenie w sprzęt medyczny oraz modernizację obiektów infrastruktury Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12. Infrastruktura Społeczna, Działanie 12. Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 12.1. Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym SPR
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca jest zobowiązany do wniesienia wadium w wysokości 10 000,00 PLN

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 3
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach ul. Karmelicka 5 34-100 Wadowice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa zestawów/przyrządy do hemostazy dla ZZOZ w Wadowicach
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 7 910.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 14
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:
RPMP12.01.03-12-0607/17, „Wyposażenie w sprzęt medyczny oraz modernizację obiektów infrastruktury Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12. Infrastruktura Społeczna, Działanie 12. Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 12.1. Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym SPR
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca jest zobowiązany do wniesienia wadium w wysokości 200,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 4
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach ul. Karmelicka 5 34-100 Wadowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzężarki bezolejowej dla ZZOZ w Wadowicach

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 6 516.67 PLN

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

Okres w dniach: 14

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:

RPMP12.01.03-12-0607/17 „Wyposażenie w sprzęt medyczny oraz modernizację obiektów

infrastruktury Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach” w ramach Regionalnego Programu

Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12. Infrastruktura

Społeczna, Działanie 12. Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 12.1. Infrastruktura ochrony zdrowia o

znaczeniu subregionalnym SPR

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca jest zobowiązany do wniesienia wadium w wysokości 150,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5

Część nr: 5

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach ul. Karmelicka 5 34-100 Wadowice

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa zestawu napędu wiertarskiego bezprzewodowego dla ZZOZ w Wadowicach
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 74 167.30 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 14
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:
RPMP12.01.03-12-0607/17 „Wyposażenie w sprzęt medyczny oraz modernizację obiektów infrastruktury Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12. Infrastruktura Społeczna, Działanie 12. Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 12.1. Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym SPR
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca jest zobowiązany do wniesienia wadium w wysokości 2 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach ul. Karmelicka 5 34-100 Wadowice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatu do przerywalnego ucisku pneumatycznego dla ZZOZ w Wadowicach
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 11 666.67 PLN

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

Okres w dniach: 14

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:

RPMP12.01.03-12-0607/17 „Wyposażenie w sprzęt medyczny oraz modernizację obiektów infrastruktury Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12. Infrastruktura Społeczna, Działanie 12. Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 12.1. Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym SPR

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca jest zobowiązany do wniesienia wadium w wysokości 300,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7

Część nr: 7

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach ul. Karmelicka 5 34-100 Wadowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyparzacza oraz wózka dla ZZOZ w Wadowicach

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 9 354.47 PLN

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

Okres w dniach: 14

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:

RPMP12.01.03-12-0607/17, „Wyposażenie w sprzęt medyczny oraz modernizację obiektów infrastruktury Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12. Infrastruktura Społeczna, Działanie 12. Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 12.1. Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym SPR

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca jest zobowiązany do wniesienia wadium w wysokości 200,00 PLN

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 określił warunku w tym zakresie

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonali co najmniej 1 dostawę rodzajowo odpowiadającą przedmiotowi zamówienia: wyposażenie medyczne (instrumentarium/narzędzia medyczne) o wartości brutto min. 300 000,00 PLN i udokumentuje, że dostawa została wykonana należycie - dotyczy Pakietu nr 2

Na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązany będzie do złożenia wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, wzór stanowi załącznik nr 4 do SIWZ przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte

wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Pakietu nr 2 wyposażenia medycznego (instrumentarium/narzędzia medyczne) o wartości brutto min. 300000,00 PLN

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Realizacja zamówienia podlega prawy polskiemu w tym w szczególności ustawie z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych. 2. Warunki realizacji umowy, dopuszczalne zmiany umowy oraz określenie warunków zmian, zostało zawarte w SIWZ.

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

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

Data: 24/10/2019

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: 24/10/2019

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy zakupowej pod adresem www.platformazakupowa.pl/pn/zozwadowice.

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:

Postępowanie prowadzone jest w języku polskim na dedykowanej elektronicznej Platformie Zakupowej(dalej jako „Platforma”) pod adresem: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/zzozwadowice> - w zakładce„Postępowania” i pod nazwą postępowania wskazaną w tytule SIWZ. 2. Wykonawca zobowiązany jest złożyćaktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu, oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. 3. W zakresie „części IV Kryteria kwalifikacji” JEDZ,Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji alfa, w takim przypadku wykonawca nie wypełniażadnej z pozostałych sekcji (A-D) w części IV JEDZ. 4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innychpodmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, wjakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, składa jednolite dokumenty dotyczącetakże tych podmiotów. 5. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, jednolitydokument składa każdy z tych Wykonawców. Należy je przesłać zgodnie z zasadami określonymi w SIWZ.6. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP, a także w przypadku gdyosoba, której dany dokument dotyczy ma miejsce zamieszkania poza terytorium RP, zastosowanie mają zasadyokreślone w § 7 i 8 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dn. 26.7.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów,jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 r.,poz. 1126 ze zm.). 7. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji,o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub brakuprzynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp. 8. Z postępowania oudzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności,októrych mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12–23 uPzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1-4 oraz 8 uPzp. 9. Okres związaniaofertą, o którym mowa w pkt IV.2.6) ogłoszenia wynosi 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. 10. Zamawiający zgodnie z art. 24aa ustawy informuje, że najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jakonajkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. 11. Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.4.2016 r. w sprawieochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływtakich danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UEL 119 z 4.5.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że: administratorem Pani/ Pana danych osobowych jestZZOZ w Wadowicach, 34-100 Wadowice, ul. Karmelicka 5, POLSKA e-mail: sekretariat@zzozwadowice.pl ;www.zzozwadowice.pl, tel. +48 338721280, faks +48 338234687, - inspektorem ochrony danych w ZZOZ wWadowicach ido@zzozwadowice.pl , - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego znak: ZP/PRZET/UE/4/2019 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego; odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będąosoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art.96 ust. 3 ustawy z dnia 29.1.2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm),dalej„uPzp”; Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 uPzp, przez okres 4 lat oddnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata,okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy; Ze względu na ograniczoną liczbę znaków, któremożna wprowadzić do treści ogłoszenia, pozostałe informacje zawarto w SIWZ dostępnej wraz z niniejszymogłoszeniem na stronie...

VI.4) Procedury odwoławcze**VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17a

Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587777
E-mail: prezes@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/>

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

Prezes Urzędu Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587701
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych. 2. 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. 3. 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. 4. 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. 5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. 6. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w pkt 5 albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób. 7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej. 8. Odwołanie wobec czynności innych niż w pkt. 6 i 7 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 wniesienia. 9. Jeżeli Zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie: 9.1. 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. 9.2. 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia 10. Środki ochrony

prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę prowadzoną przez prezesa Urzędu Zamówień Publicznych i ogłaszaną na stronie internetowej Urzędu. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określa Dział VI ustawy Prawo zamówień publicznych

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

Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587701

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

14/09/2019