

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:148470-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
2017/S 077-148470**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie  
000288900  
al. Powstańców Wielkopolskich 72  
Szczecin  
70-111  
Polska  
Osoba do kontaktów: Katarzyna Rogiewicz  
Tel.: +48 914661088  
E-mail: [zamowienia@spsk2-szczecin.pl](mailto:zamowienia@spsk2-szczecin.pl)  
Faks: +48 914661113  
Kod NUTS: PL424

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl)

**I.2) Wspólne zamówienie**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl)  
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej  
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa jednorazowego sprzętu medycznego.  
Numer referencyjny: ZP/220/19/17

**II.1.2) Główny kod CPV**

33000000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowego sprzętu medycznego, szczegółowy opis oraz wymagane ilości zawiera formularz cen jednostkowych, stanowiący załącznik nr 1 do formularza oferty.  
Zamawiający wymaga zaoferowania wyrobów medycznych w rozumieniu Ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 ze zm.) wprowadzonych do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami – NIE DOTYCZY ZAD. 8 (myjka do toalety pacjenta).  
Zamawiający wymaga, by dostarczane wyroby medyczne posiadały okres przydatności do użycia nie krótszy niż 24 miesiące, licząc od daty dostarczenia go do siedziby Zamawiającego.  
Zamawiający ma prawo zamówić mniejszą ilość wyrobów, z tym że nie mniej niż 60 % ilości podanej w formularzu cen jednostkowych danego zadania.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 825 250.00 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do maksymalnej liczby części: 10  
Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 10

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Jednorazowy sprzęt medyczny  
Część nr: 1

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

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Igła do wstrzykiwaczy/ peanów  
Kałówka  
Osłonka na termometr  
Patyczek do pobierania wymazów  
Pojemnik na mocz niesterylny 100 ml  
Pojemnik na mocz sterylny  
Wymazówka sterylna tworzywowa w probówce bez podłoża  
Wymazówka sterylna aluminiowa w probówce bez podłoża  
Wymazówka sterylna tworzywowa z podłożem Amies  
Szpatułka laryngologiczna  
Wziernik ginekologiczny  
Zaciskacz do pępowiny  
Zatyczka do cewnika  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 158 100.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 36  
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:**  
Zestaw do nakłuć opłucnej  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zestaw do nakłuć opłucnej  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 72 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 36  
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:**  
Przyrząd do aspiracji płynów z filtrem  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przyrząd do aspiracji płynów z filtrem  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 240 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 36  
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:**  
Przyrząd do przetoczeń krwi  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przyrząd do przetoczeń krwi  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 5 400.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Jednorazowy sprzęt medyczny

Część nr: 5

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

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kranik trójdrożny przystosowany do toczenia lipidów

Kranik trójdrożny z przedłużaczem

Przezskórny system wprowadzający do cewnikowania tętnicy płucnej

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 112 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Czujnik saturacji noworodkowy do monitora Infinity Vista

Część nr: 6

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

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sensor w technologii Nellcor OxiMax

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 27 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przyrząd do przetaczania płynów i worków żywieniowych drogą dożylną przez pompy persystaltyczne

Część nr: 7

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

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dreny przystosowane do pompy objętościowej P, P1, P2  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 27 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 36  
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:**

Myjka do toalety pacjenta  
Część nr: 8

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

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Myjka do toalety pacjenta  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 120 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Elektroda (łyżka) do defibrylacji zewnętrznej (do defibrylatora Lifepack 20)

Część nr: 9

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

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Elektroda do defibrylacji zewnętrznej – do defibrylatora Lifepack 20

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 15 750.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Podkładka do defibrylacji (współpracująca z defibrylatorami Lifepack 20, Hellige, Cardioseru)



Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Podkładka do defibrylacji, współpracująca z defibrylatorami Lifepack 20, Hellige, Cardioseru.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 48 000.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 36  
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 dokonuje opisu sposobu spełniania tego warunku.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Szczegółowy opis wymagań zamawiający zawarł w SIWZ pkt VII.  
Zamawiający wymaga, by wykonawca wykazał wysokość posiadanych środków finansowych bądź zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż:  
zad.1: 9 500 PLN; zad.2: 4 300 PLN, zad.3: 14 400 PLN, zad.4: 300 PLN, zad.5: 6 700 PLN, zad. 6: 1 600 PLN, zad.7: 1 600 PLN, zad. 8: 8 200 PLN, zad. 9: 900 PLN, zad.10: 2 900 PLN.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Szczegółowy opis wymagań zamawiający zawarł w SIWZ pkt VII.

Zamawiający wymaga, by wykonawca wykazał wykonanie/wykonywanie co najmniej jednej głównej dostawy, której przedmiotem była dostawa jednorazowego sprzętu medycznego o wartości brutto co najmniej:

zad.1: 42.700 zł brutto, zad.2: 19.400 zł, zad.3: 64.800 zł, zad.4: 1.500 zł, zad.5: 30.200 zł, zad.6: 7.300 zł, zad.7: 7.300 zł, zad.8: 36.900 zł, zad.9: 4.300 zł, zad.10: 13.000 zł.

Jeżeli wykonawca ubiega się o zamówienie w kilku zadaniach, TA SAMA dostawa może posłużyć mu do wykazania spełniania warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej w więcej niż jednym zadaniu – POD WARUNKIEM – że wartość tej dostawy nie będzie mniejsza niż suma wartości dostaw wymaganych dla tych zadań (np. dla zadań 1 i 2: wykonawca może wykazać JEDNĄ DOSTAWĘ o wartości co najmniej 62.100 zł brutto). Należy podać, których zadań dotyczy wskazana dostawa. W przypadku zamówienia będącego w trakcie realizacji, warunek dotyczący wartości zamówienia powinien być spełniony przed upływem terminu składania oferty.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji 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: 30/05/2017

Czas lokalny: 12:30

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: 30/05/2017

Czas lokalny: 13:00

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 30.05.2017 r. o godz. 13:00 w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych, budynek Działu Technicznego (M), pok. nr 11.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy zainteresowani.

## **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:**

KRYTERIA OCENY OFERT::

1. cena brutto – 60 %
2. termin dostawy zamówień częściowych – 20 %
3. termin płatności – 20 %.

Zamawiający wymaga wniesienia WADIUM:

— na całość zamówienia 9.500,00 zł

— na poszczególne zadania:

zadanie 1:1 800,00 zł zadanie 6: 300,00 zł

zadanie 2: 800,00 zł zadanie 7: 300,00 zł

zadanie 3 :2 700,00 zł zadanie 8:1 400,00 zł

zadanie 4: 100,00 zł zadanie 9: 200,00 zł

zadanie 5 :1 300,00 zł zadanie 10: 600,00 zł

Zamawiający zastosuje PROCEDURĘ Z ART. 24AA) PZP.

Zamawiający może odstąpić od stosowania procedury z art. 24 aa) PZP, jeśli oceniając stan faktyczny sprawy uzna stosowanie tej procedury za niecelowe.

W przypadku wyboru oferty wykonawców, o których mowa w art. 23 ust. 1 PZP, PRZED ZAWARCIEM UMOWY w sprawie zamówienia wykonawcy powinni przedłożyć umowę regulującą zasady ich współpracy, zawierającą co najmniej:

- a) zobowiązanie do realizacji wspólnego przedsięwzięcia obejmującego realizację przedmiotu zamówienia,
- b) wskazanie zakresu działania poszczególnych wykonawców w ramach umowy o współpracy,
- c) czas obowiązywania umowy o współpracy nie może być krótszy niż okres realizacji zamówienia.

OFERTY NALEŻY SKŁADAĆ w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 13 (Sekretariat), budynek C (budynek administracyjny).

Termin składania ofert upływa dnia 30.05.2017 r. o godz. 12:30.

W przypadku złożenia oferty PO tym TERMINIE Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

OTWARCIE OFERT nastąpi w dniu 30.05.2017 r. o godz. 13:00 w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych, budynek Działu Technicznego (M), pok. nr 11.

Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:

- a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- b) firm i adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
- c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności w ofertach.

WYKONAWCY w terminie 3-ch dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa powyżej – BEZ WEZWANIA – przekazują zamawiającemu OŚWIADCZENIE o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 23 PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

### **VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17 a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](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:

1. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI PZP przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
2. Odwołanie wnosi się w terminie określonym w art. 182 PZP.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu na wniesienie odwołania, w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17 a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
18/04/2017