22/11/2019    S226    Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

* [I.](https://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:553589-2019:TEXT:PL:HTML#id0-I.)
* [II.](https://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:553589-2019:TEXT:PL:HTML#id1-II.)
* [III.](https://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:553589-2019:TEXT:PL:HTML#id2-III.)
* [IV.](https://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:553589-2019:TEXT:PL:HTML#id3-IV.)
* [VI.](https://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:553589-2019:TEXT:PL:HTML#id4-VI.)

**Polska-Kielce: Odczynniki laboratoryjne**

**2019/S 226-553589**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

I.1)**Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
Adres pocztowy: ul. Grunwaldzka 45  
Miejscowość: Kielce  
Kod NUTS: PL721  
Kod pocztowy: 25-736  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Sebastian Szaniawski  
E-mail: [zamowienia@wszzkielce.pl](mailto:zamowienia@wszzkielce.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 413671339  
Faks: +48 413660014

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [http://bip.wszzkielce.pl](http://bip.wszzkielce.pl/)

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

I.3)**Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [http://bip.wszzkielce.pl](http://bip.wszzkielce.pl/)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4)**Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: SPZOZ

I.5)**Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

II.1.1)**Nazwa:**

Dostawy odczynników dla potrzeb Laboratorium diagnostycznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach

Numer referencyjny: EZ/ZP/170/2019/UG

II.1.2)**Główny kod CPV**

33696500

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są dostawy odczynników dla potrzeb Laboratorium diagnostycznego WSzZ w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy dla pakietu od 1 do 6. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo odpowiedniej modyfikacji wzoru umowy, w przypadku gdy jednemu Wykonawcy udzielone zostało zamówienie publiczne na więcej niż jedno zadanie niniejszego postępowania.

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. Odczynniki do aparatu DXI 800 i AU 680

Część nr: 1

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

33696500

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium diagnostycznego/magazynu medycznego lub oddziału zlokalizowanego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach, zgodnie z zamówieniem przesłanym przez Dział realizacji

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Pakiet nr 1. Odczynniki do aparatu DXI 800 i AU 680

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / 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: 24

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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:

Pakiet nr 1 – 8 000,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet nr 2. Odczynniki do analizatora Mini VIDAS

Część nr: 2

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

33696500

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium diagnostycznego/magazynu medycznego lub oddziału zlokalizowanego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach, zgodnie z zamówieniem przesłanym przez Dział realizacji

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Pakiet nr 2. Odczynniki do analizatora Mini VIDAS

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / 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: 24

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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:

Pakiet nr 2 – 300,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet nr 3. Materiały zużywalne do aparatu Capillarys 2 Flex Piercing

Część nr: 3

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

33696500

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium diagnostycznego/magazynu medycznego lub oddziału zlokalizowanego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach, zgodnie z zamówieniem przesłanym przez Dział realizacji

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Pakiet nr 3. Materiały zużywalne do aparatu Capillarys 2 Flex Piercing

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / 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: 24

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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:

Pakiet nr 3 – 600,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet nr 4. Odczynniki, materiały kontrolne i zużywalne do analizatora parametrów krytycznych ABL 810 FLEX, ABL 837 FLEX oraz ABL 90 FLEX

Część nr: 4

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

33696500

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium diagnostycznego/magazynu medycznego lub oddziału zlokalizowanego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach, zgodnie z zamówieniem przesłanym przez Dział realizacji

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Pakiet nr 4. Odczynniki, materiały kontrolne i zużywalne do analizatora parametrów krytycznych ABL 810 FLEX, ABL 837 FLEX oraz ABL 90 FLEX

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / 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: 24

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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:

Pakiet nr 4 – 6 000,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet nr 5. Hematologia

Część nr: 5

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

33696500

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium diagnostycznego/magazynu medycznego lub oddziału zlokalizowanego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach, zgodnie z zamówieniem przesłanym przez Dział realizacji

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Pakiet nr 5. Hematologia

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / 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: 24

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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:

Pakiet nr 5 – 1 500,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet nr 5. Hematologia

Część nr: 6

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

33696500

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Laboratorium diagnostycznego/magazynu medycznego lub oddziału zlokalizowanego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach, zgodnie z zamówieniem przesłanym przez Dział realizacji

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Pakiet nr 5. Hematologia

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności faktury / 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: 24

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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:

Pakiet nr 5 – 1 500,00 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**

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

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, wobec których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1, art. 24 ust. 5 pkt 1–2 i 4 oraz spełniają poniżej określone warunki, tj.:

1) posiadają właściwe zdolności techniczne i/lub/ zawodowe rozumiane jako:

– zrealizowali należycie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) umowy/umowę, której/których zakres obejmował dostawę/dostawy odczynników na rzecz Zamawiającego/Zamawiających, którym jest jednostka służby zdrowia (szpital, klinika, przychodnia) o łącznej wartości zrealizowanych umów brutto minimum dla nw. Pakietów:

Pakiet nr 1. 350 000,00 PLN

Pakiet nr 2. 15 000,00 PLN

Pakiet nr 3. 25 000,00 PLN

Pakiet nr 4. 250 000,00 PLN

Pakiet nr 5. 60 000,00 PLN

Pakiet nr 6. 45 000,00 PLN

Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nim stosunków prawnych (art. 22a ust. 1 uPzp).

2) Zamawiający wymaga wykazania braku podstaw wykluczenia Wykonawcy oraz podmiotu trzeciego na zdolnościach lub sytuacji którego polega Wykonawca w oparciu o przesłanki wskazane w art. 24 ust. 5 w następującym zakresie:

– iż, w stosunku do Wykonawcy otwarto likwidacji, lub w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15.5.2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U. z 2015 r. poz. 978 ze zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28.2.2003 r. prawo upadłościowe (Dz.U. z 2015 r. poz. 233 ze zm.) – art. 24 ust 5 pkt 1 uPzp – (Wykonawca/podmiot trzeci składa stosowne oświadczenie w dokumencie JEDZ/ESPD),

– iż, Wykonawca w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy Wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych – art. 24 ust. 5 pkt 2 uPzp – (Wykonawca/podmiot trzeci składa stosowne oświadczenie w dokumencie JEDZ/ESPD)

– iż, Wykonawca w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z Zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1–4 uPzp co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania – art. 24 ust 5 pkt 4 uPzp (Wykonawca/podmiot trzeci składa stosowne oświadczenie w dokumencie JEDZ/ESPD).

Wykonawca który podlega wykluczeniu w na podstawie art. 24 ust 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust 5 pkt 1–2, 4 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 współprace 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.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia ww. warunku winien załączyć wykaz zrealizowanych przez Wykonawcę w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) dostaw wraz z podaniem wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotu, na rzecz którego dostawy zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie. Wykonawca w ww. wykazie wskazuje wyłącznie dostawy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

Do wykazu Wykonawca winien załączyć dowód, iż dostawy zostały wykonywane należycie tj. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane. W przypadku gdy z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tego dokumentu – oświadczenia Wykonawcy (Wykonawca składa stosowną informację w JEDZ/ESPD).

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

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

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

Dostawy sukcesywne wg bieżących potrzeb Zamawiającego do Laboratorium diagnostycznego/magazynu medycznego lub oddziału zlokalizowanego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach, zgodnie z zamówieniem przesłanym przez Dział Realizacji przez okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy a w przypadku nie wybrania całości przedmiotu zamówienia, do wyczerpania asortymentu wg potrzeb Zamawiającego nie dłużej niż 36 miesięcy od daty zawarcia umowy po cenach zawartych w umowie.

Dostawy realizowane będą w terminie do 5 dni roboczych od dnia przesłania wezwania – jest to termin maksymalny realizacji zamówienia. W przypadku gdy w kryterium termin dostawy Wykonawca zaproponuje krótszy termin realizacji zamówienia lub uzupełnienie depozytu to w ramach kontraktu będzie zobowiązany do realizacji dostaw w zaproponowanym terminie.

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: 07/01/2020

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: 07/01/2020

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

W budynku przy ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, POLSKA w Dziale zamówień publicznych. Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem miniPortalu [https://miniportal](https://miniportal/).

**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:**

W celu wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykon. składa wraz z ofertą oświadczenie Wykonawcy, składane w oparciu o art. 25a, iż nie podlega wykluczeniu z postępow. na podstawie art. 24 ust. 1 oraz 5 pkt 1–2 i 4 uPzp i spełnia warunki udziału w postępowaniu określ w SIWZ, oświadczenie dla podmiotu trzeciego na zdolnościach lub sytuacji którego polega Wykonawca (art. 22a uPzp), składanego w oparciu o art. 25a ust. 3 pkt 1) uPzp iż nie podlega wykluczeniu z postępow. na podstawie art. 24 ust. 1 oraz 5 pkt 1–2 i 4 uPzp – w zakresie tożsamym jak dla Wykonawcy i spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w SIWZ – w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na ich zasoby. Pozostałe oświad. i dokumenty jakie muszą być załączone do oferty tj.: wypełniony i podpisany formularz ofertowy (zgodny ze wzorem, stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ), wypełniony i podpisany Formularz asortymentowo-cenowy (Opis przedmiotu zamówienia) (zgodny ze wzorem, stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ), dowód wniesienia wadium, dokument potwierdzający zasady reprezentacji Wykonawcy o ile nie jest on dostępny w publicznych otwartych bezpłatnych elektronicznych bazach danych, których adres internetowy Wykonawca wskazał w JEDZ. W przypadku wskazania bazy danych, w której dokumenty są dostępne w innym języku niż polski, Zamawiający może po ich pobraniu wezwać Wykonawcę do przedstawienia tłumaczenia dokumentu na język polski, w przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – pełnomocnictwo określające zakres umocowania pełnomocnika, w przypadku oferty składanej przez Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia (w szczególności członków konsorcjum oraz wspólników spółki cywilnej) (art. 23 ust. 1 i ust. 2 uPzp) – aktualny dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania ww. Wykonawców w postępowaniu lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy lub umowę regulującą współpracę i zasady reprezentacji podmiotów występujących wspólnie w szczególności umowę spółki cywilnej. Jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a uPzp w celu oceny, czy Wykonawca będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów Wykonawca składa zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie [www.bip.wszzkielce.pl](http://www.bip.wszzkielce.pl/) informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 zobowiązany jest złożyć oświadcz., o którym mowa w par. 5 pkt 10 Rozp. Ministra Rozwoju z 26.7.2016 (Dz.U. 2016 poz. 1126).

Oświadczenia i dokumenty, jakie będzie musiał złożyć Wykonawca którego oferta została najwyżej oceniona określa par. 5 pkt 1, 4, 5, 6 Rozp. jw. oraz pkt 15 SIWZ dostępnym pod adresem: [www.bip.wszzkielce.pl](http://www.bip.wszzkielce.pl/).

Zamawiający będzie wymagał, aby w sytuacji gdy oferta Wykonawcy, który wykazując się spełnieniem warunków udziału w postępowaniu polegał na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 2a Pzp, została uznana za najkorzystniejszą, Wykonawca przedstawił w odniesieniu do tych podmiotów dokumenty wym. w pkt 15 ppkt. 6 a, b, c, d SIWZ. Dokumenty dla pomiotów zagranicznych określa par. 7 pkt. 7 jw. Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dn. 26.7.2016. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/,EPUAPu> <https://epuap.gov.pl/wps/portal> oraz poczty elektronicznej. Szczegóły dotyczące sposobu komunikacji Zamawiającego z Wykonawcami zostały określone w pkt 31–33 SIWZ.

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: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [http://uzp.gov.pl](http://uzp.gov.pl/)

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

VI.4.3)**Składanie odwołań**

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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [http://uzp.gov.pl](http://uzp.gov.pl/)

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

19/11/2019