

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:495732-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kielce: Materiały medyczne
2020/S 204-495732**

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 Kielecki

Kod pocztowy: 25-736

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Sebastian Szaniawski

E-mail: zamowienia@wszkielce.pl

Tel.: +48 413671339

Faks: +48 413660014

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.wszkielce.pl>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://bip.wszkielce.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: SPZOZ

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa zespołów neurochirurgicznych dla potrzeb Kliniki Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach

Numer referencyjny: EZ/ZP/141/2020/MW

II.1.2) Główny kod CPV

33140000 Materiały medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa zespołów neurochirurgicznych dla potrzeb Kliniki Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w załączniku nr 2 do SIWZ – wymagane parametry dla pakietów 1–6 oraz ilości określono w załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera załącznik nr 3 do SIWZ – wzór umowy depozytowej pakiety nr 3, 4, 5 i 6 natomiast załącznik nr 3a do SIWZ – wzór umowy – dostawy dla pakietów nr 1 i 2 oraz załącznik nr 3b do SIWZ – wzór umowy użyczenia dla pakietów nr 3, 4, 5 i 6.

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:**

Stabilizacja zęba obrotnika śrubą kompresyjną z dostępu przedniego
Część nr: 1

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespołowy w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 1: stabilizacja zęba obrotnika śrubą kompresyjną z dostępu przedniego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w załączniku nr 2 do SIWZ – wymagane parametry dla pakietów 1–6 oraz ilości określono w załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

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.2.13) **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: P1 – 40 PLN. Wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręczenia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Proteza trzonu kręgowego – odcinek piersiowo-lędźwiowy, materiał PEEK
Część nr: 2

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 2: proteza trzonu kręgowego- odcinek piersiowo-lędźwiowy, materiał PEEK. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w załączniku nr 2 do SIWZ – wymagane parametry dla pakietów 1–6 oraz ilości określono w załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

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.2.13) **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: P2 – 1 600 PLN. Wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręczenia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

System stabilizacji transpedikularnej w odcinku piersiowo-lędźwiowym kręgosłupa
Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 3: system stabilizacji transpedikularnej w odcinku piersiowo-lędźwiowym kręgosłupa. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w załączniku nr 2 do SIWZ – wymagane parametry dla pakietów 1–6 oraz ilości określono w załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.
- 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.2.13) **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: P3 – 11 000 PLN. Wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręczenia.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Płytko do stabilizacji odcinka szyjnego kręgosłupa – płytko dynamiczna
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 4: płytko do stabilizacji odcinka szyjnego kręgosłupa – płytko dynamiczna. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w załączniku nr 2 do SIWZ –

wymagane parametry dla pakietów 1–6 oraz ilości określono w załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

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.2.13) **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: P4 – 900 PLN. Wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta tj. wystawcę gwarancji/poręczenia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw umożliwiający przezskórne, przeznasadowe uzupełnienie ubytku masy kostnej trzonu kręgowego cementem w przypadkach złamań patologicznych

Część nr: 5

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 5: zestaw umożliwiający przezskórne, przeznasadowe uzupełnienie ubytku masy kostnej trzonu kręgowego cementem w przypadkach złamań patologicznych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w załączniku nr 2 do SIWZ – wymagane parametry dla pakietów 1–6 oraz ilości określono w załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

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.2.13) **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: P5 – 600 PLN. Wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręczenia.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
System małoinwazyjnej, przezskórnej stabilizacji kręgosłupa w odcinku piersiowo-lędźwiowym, z możliwością cementu
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 6: system małoinwazyjnej, przezskórnej stabilizacji kręgosłupa w odcinku piersiowo-lędźwiowym, z możliwością cementu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono w załączniku nr 2 do SIWZ – wymagane parametry dla pakietów 1–6 oraz ilości określono w załączniku nr 1a do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.
- 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.2.13) 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: P6 – 2 700 PLN. wadium wnoszone w pozostałych formach winno być wniesione przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, dokument poręczenia lub gwarancji winien być złożony w oryginale podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez gwaranta, tj. wystawcę gwarancji/poręczenia.

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

III.1) Warunki udziału

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyk., wobec których brak jest podstaw do wykl. z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1, art. 24 ust. 5 pkt 1–2 i 4 oraz spełniają poniżej określone warunki, tj. posiadają właściwe zdolności techniczne i/lub/ zawodowe rozumiane jako:

-zrealizowali należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie umowy/umowę, których zakres obejmował dostawę/dostawy materiałów medycznych do zabiegów neurochirurgicznych o łącznej wartości zrealizowanych umów brutto minimum dla nw.

- pak. 1 – 2 000 PLN,
- pak. 2 – 80 000 PLN,
- pak. 3 – 550 000 PLN,
- pak. 4 – 45 000 PLN,
- pak. 5 – 25 000 PLN,
- pak. 6 – 150 000 PLN.

Wyk. składa stosowne oświ. w JEDZ/ESPD IV/C ppkt. W przypadku wyk. wspólnie ubiegających się o udzielenie zam. (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej), każdy z wykonawców nie może podlegać wykluczeniu na podstawie art. 24 natomiast warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 12 ppkt 1–2 może spełniać jeden z wyk. samodzielnie, lub wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia łącznie. Wyk. może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekon. innych pod, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nim stosunków prawnych (art. 22a ust. 1 uPzp). Zam. wymaga wykazania braku podstaw wykluczenia wyk. oraz podmiotu trzeciego na zdolnościach lub sytuacji którego polega Wyk. w oparciu o przesłanki wskazane w art. 24 ust. 5 w następującym zakresie: iż, w stosunku do wyk. otwarto likwidacji, lub w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwid. jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U. z 2015 r. poz. 978 ze zm.) lub którego upadł. 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 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe (Dz.U.z 2015 r. poz. 233 z zm.) art. 24 ust, 5 pkt 1 uPzp wyk./ 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 wyk. lub nienależycie wykonał zam. co zam. jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych art. 24 ust. 5 kt2 i.Pzp wyk./podmiot trzeci składa stosowne oświ. w JEDZ/ESPD, iż wyk. w okresie 3 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 zam., o o którym mowa w art. 3 ust. 1—4 uPzp, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowan. art. 24 ust. 5 pkt 4 u.p. oświ. JEDZ/ESPD.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Wykaz zrealizowanych przez wykonawcę w okresie ostatnich trzech 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 w części IV/C ppkt 1b).

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Dostawy sukcesywne mat. med. pak. nr 1 i 2 wg bieżących potrzeb zamawiającego do mag. medycznego zlokalizowanego w WSzZ w Kielcach, zgodnie z zamówieniem przesłanym przez Dział Realizacji Dostawa mat. med. dla pak. nr 3, 4, 5 i 6 do zabiegów w uzgodnionej pomiędzy stronami gamie rozmiarowej wraz z protokołem przekazania w depozyt ze stanem początkowym asortymentu medycznego z wyszczególnionymi pozycjami, winna zostać zrealizowana w terminie 5 dni roboczych od dnia zawarcia umowy. Uzupelnienie depozytu na podstawie wezwania, o którym mowa w pdpkt c będzie realizowane bezpośrednio do Centralnego Punktu Depozytowego, który znajduje się na I p. Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, który przyjął w depozyt asort. med. i rozlicza jego zużycie. Wyk. zobowiązuje się do sukcesywnego uzupełnienia wykorzystanego sprzętu med. w terminie do 5 dni roboczych od dnia otrzymania wezw. Dost. realiz. będzie na podst. pisemnego wezw. przez zam. lub po zabiegu operac. protokół.

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

Data: 23/11/2020

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: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 23/11/2020

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Dział Zamówień Publicznych WSzZ w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

W celu wst. potw. spełnienia warunków udziału w post. oraz wykazania braku podstaw do wykl. wyk. składa wraz z ofertą – oświ. wyk. składane w oparciu o art. 25a, iż nie podlega wykluczeniu z post. na podst. art. 24 uPzp i spełnia warunki udziału w postępow. określone w SIWZ JEDZ/ESPD wzór oświ. wraz z informacją, które oświ. należy złożyć w przedmi. post. stanowi zał. nr 4 do SIWZ – oświ. dla podm. trzeciego na zdol. lub sytuacji którego polega wyk. (art. 22a uPzp), składanego w oparciu o art. 25a ust. 3 pkt 1 uPzp, iż nie podlega wykluczeniu z post. na podstawie art. 24 uPzp w zakr. tożsamym jak dla wyk. spełnia warunki udziału w post. okreś. w SIWZ w zakr. w jakim wyk. powołuje się na ich zasoby t. JEDZ/ESPD) wzór oświ. wraz z informacją, które oświ. należy złożyć w przedm. post. stanowi zał. nr 4 do SIWZ, pozostałe oświ. i dok. jakie muszą być załączone do oferty, w tym dowody na potwierdzenie, iż oferowane dostawy odpowiadają wymag. określonym przez zam. w opisie przedm. zam., wypeł. podpisany form. ofertowy zgodny ze wzorem zał. nr 1 SIWZ zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przed. zam. łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji dostaw i warunk. płatności, oświ. o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich post. wzorów umów bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia wyk. zamierza powierzyć podwyk. wypełniony i podpisany szczegółowy formularz asort.-cenowy zgodny ze wzorem, stanowiącym zał. 1a do SIWZ podpisany form. param. wymag. (zgodny ze wzorem, stanowiącym zał. 2 do SIWZ, dowód wniesienia wadium dok. potw. zasady reprezentacji wyk. o ile nie jest on dostępny w publ. otwartych bezpłatnych elektr. bazach danych, których adres internetowy wykonawca wskazał w JEDZ. W przypadku wskazania bazy danych, w której dokumenty są dostępne w innym języku niż polski, zam. może po ich pobraniu wezwać wyk. do przedstawienia tłumaczenia dok. na j. polski, w przypadku gdy wyko. reprezentuje pełn. pełnomocnictwo okreś. zakres umocowania pel., w przypadku oferty składanej przez wyk., którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zam. (w szczegól. członk. konsorcjum oraz wspólników sc (art. 23 ust. 1 i ust. 2 uPzp, aktualny dok. potw. ustanowienie pełn. do repr. ww. wyk. w post. lub do reprezentowania w post. i zawarcia umowy regulującą współpracę i zasady reprezentacji podmi. występujących wspólnie, w szczególności umowę spółki cywilnej. Dok. pełn. musi zawierać min. następujące postanowienia: wskazanie imienia i nazwiska, adresu zam. (siedziby), każdego z wyk. wspólnie ubiegających się o udz. zam. Wskaza. jest również ujawn. w pełn. numeru NIP wyk., w szczególności w przyp. spół. c. numeru NIP spółki oraz wszystkich współ. określenie zakresu pełnomocnictwa, podpisy osób uprawnionych do skł. oświa. woli w imieniu wyk. wypeł. i podpis. szczegółowy form. asortym. cenowy zgodny ze wzorem, stanowiącym zał. 1a SIWZ podpisany formularz param. wymag. zgodny ze wzorem, stanowiącym zał. 2 do SIWZ, dowód wnieś. wadium, dok. potwierdz. zasady reprezent. wyk. o ile nie jest on dost. w publicznych otwartych bezpłatnych elektr. bazach danych, których adres internetowy wyk. wskazał w JEDZ. W przypadku wskaz. bazy danych w której dok. są dost. w innym jęz. niż polski zam. może po ich pobraniu wezwać wyk. do przetłumaczenia dok. na j. polski, w przypadku gdy wyk. repr. pełn. pełn. okreś. zakres umoc. pełn. w przypadku oferty składanej przez wyk. którzy wspólnie ubiegają się o udział. zam. aktualny dok. potwierdz. ustanowienie pełn. do repr. ww. wyk. w post. lub do repr. w post. i zaw. umowy lub um. regulującą współ. i zasady repr. podmiotów występujących wspólnie. 14. Wyk. w 3 dni od dnia zam. na stronie internetowej (www.bip.wszzkielce.pl) informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 przekazuje zam. ośw. o przynależności lub braku do grupy kapitał. Komunik. między zam. a wyk. odbywa się za pomocą miniPortalu (<https://miniportal.uzp.gov.pl/>), ePUAP (<https://epuap.gov.pl/wps/portal>) oraz poczty elektroni. Szczeg. sposobu komunikacji zam. z wyk. okreś. w pkt 31–33.

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
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

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://uzp.gov.pl>

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

15/10/2020