

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:249469-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Nowa Sól: Wyroby do angioplastyki
2019/S 103-249469**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
970774733
ul. Chałubińskiego 7
Nowa Sól
67-100
Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Szpet-Karaszewska

Tel.: +48 683882285

E-mail: a.szpet@szpital-nowasol.pl

Faks: +48 683871281

Kod NUTS: PL432

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-nowasol.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Sukcesywne dostawy sprzętu do embolizacji tętniaków mózgu na potrzeby Zakładu Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

Numer referencyjny: DZP-280-1-6/2019

II.1.2) Główny kod CPV

33111730

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest „Sukcesywne dostawy sprzętu do embolizacji tętniaków mózgu na potrzeby Zakładu Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli”,

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 4 215 560.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet I
Część nr: 1

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa sprzętu do embolizacji tętniaków mózgu na potrzeby Zakładu Hemodynamiki

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy częściowej / Waga: 40
Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet II
Część nr: 2

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa sprzętu do embolizacji tętniaków mózgu na potrzeby Zakładu Hemodynamiki

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy częściowej / Waga: 40
Cena - Waga: 60

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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet III
Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa sprzętu do embolizacji tętniaków mózgu na potrzeby Zakładu Hemodynamiki

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy częściowej / Waga: 40
Cena - Waga: 60

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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet IV
Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa sprzętu do embolizacji tętniaków mózgu na potrzeby Zakładu Hemodynamiki

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy częściowej / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

29/05/2019 S103

- - Dostawy - Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia - Procedura otwarta

3 / 14

<https://ted.europa.eu/>

Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

TED

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet V
Część nr: 5

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa sprzętu do embolizacji tętniaków mózgu na potrzeby Zakładu Hemodynamiki

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy częściowej / Waga: 40
Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet VI
Część nr: 6

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa sprzętu do embolizacji tętniaków mózgu na potrzeby Zakładu Hemodynamiki

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy częściowej / Waga: 40
Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet VII
Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa sprzętu do embolizacji tętniaków mózgu na potrzeby Zakładu Hemodynamiki

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy częściowej / Waga: 40
Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet VIII
Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa sprzętu do embolizacji tętniaków mózgu na potrzeby Zakładu Hemodynamiki

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy częściowej / Waga: 40
Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet IX
Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa sprzętu do embolizacji tętniaków mózgu na potrzeby Zakładu Hemodynamiki

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy częściowej / Waga: 40
Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet X
Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa sprzętu do embolizacji tętniaków mózgu na potrzeby Zakładu Hemodynamiki

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy częściowej / Waga: 40
Cena - Waga: 60

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**

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.1.6) **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**
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 057-130994
- IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**
- IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Pakiet I

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/05/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

ProCardia Medical Sp. z o.o

ul. rtm. Wpileckiego 63

Warszawa

02-781

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 020.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/05/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Medtronic Poland Sp. z o.o.

ul. Polna 11

Warszawa

00-633

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 177 120.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet III

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

21/05/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Stryker Polska Sp. z o.o.

ul. Poleczki 35

Warszawa

02-822

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 162 000.00 EUR

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet IV

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/05/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Cardinal Health Poland Sp. z o.o.

ul. Rondo ONZ1

Warszawa

00-124

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 464.80 EUR

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet V

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

15/05/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Polimed SP. z o.o.

ul. Poleczki 12

Warszawa

02-822

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 582 280.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet VI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/05/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Medtronic Poland Sp. z o.o.

ul. Polna 11

Warszawa

00-633

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 209 440.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Pakiet VII

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/05/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Balton Sp. z o.o.

ul. Nowy Świat 7m/14

Warszawa

00-496
Polska
Kod NUTS: PL
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 204 120.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Pakiet VIII

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/05/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Adyton Medical Polska Sp. z o.o.

ul. Grzegórzecka 67F/47

Kraków

31-559

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 144 800.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Pakiet IX

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Pakiet X

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

22/05/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Aesculap Chifa Sp. z o.o.

ul. Tysiąclecia 14

Nowy Tomyśl

64-300

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 60 480.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający wymaga wpłacenia wadium w kwocie ogółem – 86 098,00 PLN. 1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia należy przedłożyć na wezwanie Zamawiającego: Wymagany dokument: Odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp. 2. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. 3. Aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. 4. Aktualnego zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na

raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.5. Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne - załącznik nr 9 do SIWZ. VII. Podstawy wykluczenia wykonawcy z postępowania 7.1 Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp. oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 4 ustawy Pzp. 7.2 Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych. 7.3 Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 oraz 16–20 lub ust. 5 ustawy Pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna przedstawione dowody za wystarczające. 7.4 Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania, ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą. 5. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, należy przedłożyć: Wypełniony Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia – zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ. Inne wymagane dokumenty: Formularz oferty, Formularz cenowy, Wykaz części zamówienia,

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587707
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.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**

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587707
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
28/05/2019

Z-ca DYREKTORA
ds. Eksploatacyjno-Administracyjnych
Wielospecjalistycznego Szpitala
SP ZOZ w Nowej Soli
Justyna Koskał