

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:130994-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Nowa Sól: Wyroby do angioplastyki  
2019/S 057-130994**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**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](mailto:a.szpet@szpital-nowasol.pl)  
Faks: +48 683871281  
Kod NUTS: PL432

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital-nowasol.pl](http://www.szpital-nowasol.pl)

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

**I.3) Komunikacja**

Neograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [http://www.bip1.szpital-nowasol.pl/zamowienia\\_publiczne/11/status/rodzaj/wzp/zwr/](http://www.bip1.szpital-nowasol.pl/zamowienia_publiczne/11/status/rodzaj/wzp/zwr/)  
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/>  
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**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.1.5) **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 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**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 12  
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:**  
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**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 12  
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:**  
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**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 12  
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:**  
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**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 12  
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:**  
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**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 12  
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:**  
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**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 12  
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:**

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**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość****II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 12

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:**

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**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 12

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:**

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**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 12

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:**  
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**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 12  
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**
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zdolność techniczna (w zakresie doświadczenia) tj. w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonali, co najmniej:  
— w Pakiecie I jedną dostawę przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż 4 500,00 PLN brutto,  
— w Pakiecie II jedną dostawę przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż 142 000,00 PLN brutto,



— w Pakiecie III jedną dostawę przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż 113 000,00 PLN brutto,  
— w Pakiecie IV jedną dostawę przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż 13 000,00 PLN brutto,  
— w Pakiecie V jedną dostawę przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż 1 807 000,00 PLN brutto,  
— w Pakiecie VI jedną dostawę przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż 161 000,00 PLN brutto,  
— w Pakiecie VII jedną dostawę przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż 140 000,00 PLN brutto,  
— w Pakiecie VIII jedną dostawę przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż 827 000,00 PLN brutto,  
— w Pakiecie IX jedną dostawę przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż 310,00 PLN brutto,  
— w Pakiecie X jedną dostawę przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż 42 000,00 PLN brutto,  
— potwierdzone dowodami określającymi czy te dostawy zostały wykonane należyście, przy czym dowodami, o których mowa są referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy te były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Uwaga

W przypadku składania oferty np na Pakiet I i II można zsumować ww. wartości i wykazać się dostawą obejmującą przedmiot zamówienia na łączną kwotę brutto.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały określone w załączniku nr 7 do SIWZ - Projekt 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**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 006-008941

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

Data: 24/04/2019

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 24/04/2019

Czas lokalny: 10:10

Miejsce:

Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli, ul. Chałubińskiego 7, 67-100 Nowa Sól, POLSKA, Biurowiec - Dział Zamówień Publicznych - pokój nr 6

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Kolejne postępowanie zostanie wszczęte w miarę kończących się umów z Wykonawcami.

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

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:**

18/03/2019

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