

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:228888-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Stymulatory  
2019/S 095-228888**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie  
ul. Arkońska 4  
Szczecin  
71-455  
Polska  
Osoba do kontaktów: Wioleta Brazewicz  
Tel.: +48 918139076  
E-mail: [przetargi@spwsz.szczecin.pl](mailto:przetargi@spwsz.szczecin.pl)  
Faks: +48 918139079  
Kod NUTS: PL424

**Adresy internetowe:**

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

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.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**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa stymulatorów i kardiowerterów dla SPWSZ w Szczecinie  
Numer referencyjny: EP/220/36/2019

**II.1.2) Główny kod CPV**

33158210

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa stymulatorów i kardiowerterów dla SPWSZ w Szczecinie. Przedmiot zamówienia podzielony jest na 14 zadań (części).
2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym Załącznik 4 do SIWZ, szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ oraz załącznik nr 1A do SIWZ dla zadania nr 1-14.

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:**

Stymulatory  
Część nr: 1

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

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 i 1A-1 do SIWZ dla zadania nr 1. Zadanie nr 1 składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / 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**

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 5 600,00 PLN

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Stymulatory  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33158210
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 i 1A-2 do SIWZ dla zadania nr 2. Zadanie nr 2 składa się z 1 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / 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**  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 3 600,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Stymulatory  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33158210
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 i 1A-3 do SIWZ dla zadania nr 3. Zadanie nr 3 składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / 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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3 600,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stymulatory

Część nr: 4

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

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 i 1A-4 do SIWZ dla zadania nr 4. Zadanie nr 4 składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / 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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 19 720,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Stymulatory  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33158210
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 i 1A-5 do SIWZ dla zadania nr 5. Zadanie nr 5 składa się z 1 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / 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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 16 320,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Stymulatory  
Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 i 1A-6 do SIWZ dla zadania nr 6. Zadanie nr 6 składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / 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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 16 320,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**  
Stymulatory  
Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 i 1A-7 do SIWZ dla zadania nr 7. Zadanie nr 7 składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / 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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 8 325,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stymulatory

Część nr: 8

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

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 i 1A-8 do SIWZ dla zadania nr 8. Zadanie nr 8 składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / 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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 8 325,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Kardiowertery - defibrylatory  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33182100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 i 1A-9 do SIWZ dla zadania nr 9. Zadanie nr 9 składa się z 1 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / 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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30 800,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Kardiowertery - defibrylatory  
Część nr: 10



- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33182100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 i 1A-10 do SIWZ dla zadania nr 10. Zadanie nr 10 składa się z 1 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / 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**  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 6 750,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Kardiowertery - defibrylatory  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33182100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 i 1A-11 do SIWZ dla zadania nr 11. Zadanie nr 11 składa się z 1 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / 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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 6 900,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kardiowertery - defibrylatory

Część nr: 12

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

33182100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 i 1A-12 do SIWZ dla zadania nr 12. Zadanie nr 12 składa się z 1 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / 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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Kardiowertery - defibrylatory  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33182100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 i 1A-13 do SIWZ dla zadania nr 13. Zadanie nr 13 składa się z 1 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / 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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 41 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Kardiowertery - defibrylatory  
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33182100

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 i 1A-14 do SIWZ dla zadania nr 14. Zadanie nr 14 składa się z 1 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / 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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 14 350,00 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**  
Wykaz i krótki opis warunków:  
Zamawiający nie dokonuje opisu warunku.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie dokonuje opisu warunku.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie dokonuje opisu warunku.
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**  
Zgodnie z projektem Umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ
- 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: tak

**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: 24/06/2019

Czas lokalny: 09:00

**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: 24/06/2019

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Szczecin, ul. Arkońska 4, POLSKA, w siedzibie Zamawiającego w Sekcji Zamówień Publicznych, w budynku przy ul. Broniewskiego 2, II piętro, pokój nr 328.

#### **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:

2021 rok

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami możliwa jest za pośrednictwem <https://miniportal.uzp.gov.pl/> lub poczty elektronicznej, email: [przetargi@spwsz.szczecin.pl](mailto:przetargi@spwsz.szczecin.pl) Każdy wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty (sporządzonej wg wzoru stanowi zał nr 2 i 2A do SIWZ): 1) oświad, w celu potwierdz. spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy. Oświad. zgodnie z art. 25a ust. 2 ustawy Pzp Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), zgodnie ze wzorem stanowi zał. nr 3 do SIWZ. Inf zawarte w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępow. Instrukcja wypełnienia Formularza JEDZ dla niniejszego

postępowania znajduje się w zał nr 3 do SIWZ – oświad. Wykonawcy składane na podst art. 25a ust. 1 ustawy Pzp (formularz JEDZ) - Info. dod., 2) odpow. pełnomoc. lub dokumenty (np. odpis z rejestru) wykazujące umocowanie osoby podpis ofertę do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli dotyczy), 3) Wymagane parametry graniczne, wg wzoru stanowi zał nr 1A do SIWZ – do zad, na które składana jest oferta, 4) Parametry podlegające ocenie jakości, wg wzoru stanowi zał. nr 1B do SIWZ - do zad., na które składana jest oferta, 5) dokumenty opisujące oferowany przedmiot zamów. (str katalog lub foldery, ulotki inform) – w j. pol. dla oferowanych wyrobów, pozwalające na potwierdzenie ich zgodności z SIWZ w zakresie wymagań określonych przez Zamawiającego w zał. nr 1 i 1A do SIWZ dla zad. nr 1 – 14 oraz parametrów podlegaj. ocenie w zakresie kryteriów jakościowych - Zał. nr 1B dla zad nr 1-14 do SIWZ (odrębnie dla wyrobów oferowanych w ramach każdego zad, na które składana jest oferta).

Uwaga! 1) Dokumenty o których mowa w pkt. 3 i 5 składane są wraz z ofertą, stanowią część oferty i nie podlegają uzupełnieniu. Niezłożenie dokum., o których mowa w pkt. 3 lub 5. powyżej lub złożenie dokument niekompletnych skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp. 2) Dokument, o którym mowa w pkt 4. powyżej składany jest wraz z ofertą, stanowi część oferty i nie podlega uzupełnieniu. W przypadku niezłożenia dokumentu wykonawcy nie zostaną przyznane punkty w kryterium oceny ofert, na potrzeby którego dokum. jest składany. W przypadku złożenia niekompletnego dokumentu, Zamawiający dokona punktowania w ramach kryterium jedynie w odniesieniu do pozycji dokum. uzupełnionych przez Wykonawcę, w pozostałym zaś zakresie przyzna Wykonawcy 0 punktów. 3) Ofertę i oświadczenie JEDZ wykonawca sporządza, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicz., opatrzone kwalifikowanym podpisem elektroniczn. 2. Wykonawca podlega wykluczeniu w przypadku ziszczenia się którejkolwiek z przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Pzp lub art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 Pzp. 3. W celu potw. speł. warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępow., Zamawiający przed udzieleniem zamów. wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następn. oświad. i dokument: 1) informacji z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Pzp, 2) zaświad. właściwego naczelnika US potw., że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, 3) zaświad. właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumen. potw., że wykonawca nie zalega z opł., 5) oświad. Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, 6. oświad. Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środ. zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zam. publiczne, 7. oświad. Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, 8. oświad. Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej gr kapit., o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy,

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587840  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587840  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

15/05/2019