

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:103431-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Parczew: Urządzenia medyczne
2017/S 056-103431**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Kościelna 136
Parczew
21-200
Polska
Osoba do kontaktów: Adam Bzówka, Krzysztof Brańka
Tel.: +48 833552113
E-mail: zamowienia@spzozparczew.pl
Faks: +48 833552113
Kod NUTS: PL314

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spzozparczew.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.spzozparczew.pl
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Zakup wyposażenia na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.
Numer referencyjny: SPZOZ.V.ZP-3520/3/2017

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Zakup wyposażenia na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie. Zamówienie obejmuje podział na 6 pakietów.
Opis przedmiotu zamówienia zawierają Załączniki „Parametry techniczne”.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 2 732 440.00 PLN

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 1
Część nr: 1

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

34000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL314

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Wózek do transportu pacjenta o napędzie na silnik elektryczny z możliwością przewiezienia 3 osób plus pacjent – 1szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Oferowany okres gwarancji / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 22 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 84
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0041/16.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Projekt „Modernizacja SOR SPZOZ w Parczewie w celu zagwarantowania bezpieczeństwa mieszkańców powiatu parczewskiego” nr POIS.09.01.00-00-0041/16 w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 2
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33190000
39100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL314
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Biurowisko lekarskie, Kozetka, Łóżko do IT z materacem przeciwoleżynowym, Łóżko pacjenta, Myjnia do chirurgicznego mycia rąk, Parawan medyczny, Parawan RTG, Stolik MAYO, Stolik zabiegowy, Stół do opasek gipsowych z odstojnikiem, Szafa grzejna, Szafa lekarska, Szafka przyłóżkowa, Taboret na kółkach, Waga łóżkowa, Witryna chłodnicza, Wózek do transportu pacjenta, Wózek do transportu pacjenta w pozycji siedzącej, Wózek reanimacyjny z defibrylatorem, Zestaw mebli.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Oferowany okres gwarancji / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 347 700.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 84
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0041/16.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Projekt „Modernizacja SOR SPZOZ w Parczewie w celu zagwarantowania bezpieczeństwa mieszkańców powiatu parczewskiego” nr POIS.09.01.00-00-0041/16 w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 3
Część nr: 3

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

33100000
33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL314

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aparat do podgrzewania preparatów krwi i krwipochodnych, Aparat do pomiaru ciśnienia, Aparat do pomiaru ciśnienia, Deska Ortopedyczna Kompletna ze stabilizacją głowy i pasami, Deska Ortopedyczna Kompletna ze stabilizacją głowy i pasami pediatria, Dozownik tlenu, Fonendoskop, Fotel ginekologiczny, Kołnierz osoby dorosłej, Laryngoskop światłowodowy, Latarka diagnostyczna, Mobilne stanowisko do dekontaminacji, Myjka ciśnieniowa, Myjnia dezynfektor do kaczek i basenów, Plecak ratowniczy z wyposażeniem, Przenośny zestaw diagnostyczny, Rolki do przekładania pacjenta, Szyna instrumentalna, Termometr elektroniczny bezdotkowy, Waga ze wzrostomierzem, Worek resuscytacyjny dla dorosłych, Zestaw do intubacji dotchawiczej z rurkami intubacyjnymi, Zestaw do przetaczania i dawkowania leków, Zestaw do szybkiego przetaczania płynów, Zestaw do trudnej intubacji, Zestaw do wstępnej dekontaminacji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Oferowany okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 196 440.00 PLN

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

Okres w dniach: 84

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0041/16.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Projekt „Modernizacja SOR SPZOZ w Parczewie w celu zagwarantowania bezpieczeństwa mieszkańców powiatu parczewskiego” nr POIS.09.01.00-00-0041/16 w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 4

Część nr: 4

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

30200000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL314

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Laptop/ tablet medyczny, Laptop/ tablet medyczny, Stacja wywoławcza do systemu przywoławczego, System bezprzewodowego przywoływania personelu medycznego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Oferowany okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 29 500.00 PLN

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

Okres w dniach: 84

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0041/16.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Projekt „Modernizacja SOR SPZOZ w Parczewie w celu zagwarantowania bezpieczeństwa mieszkańców powiatu parczewskiego” nr POIS.09.01.00-00-0041/16 w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 5

Część nr: 5

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

33100000

33111000

33112200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL314

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta, Aparat do znieczulenia ogólnego, Aparat do znieczulenia ogólnego, Aparat EKG, Aparat KTG, Aparat RTG, Aparat USG, Defibrylator półautomatyczny, Lampa

operacyjna, Lampa operacyjna, Monitor funkcji życiowych (monitorowanie co najmniej rytmu serca i oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, wysycenia tlenowego, temperatury powierzchniowej i głębokiej), Monitor funkcji życiowych (monitorowanie co najmniej rytmu serca i oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, wysycenia tlenowego, temperatury powierzchniowej i głębokiej) z kapnografią oraz inwazyjnym pomiarem ciśnienia krwi, Monitor pacjenta, Pompa objętościowa, Pompa strzykawkowa, Pulsoksymetr, Respirator stacjonarny, Respirator transportowy, Ssak jezdny, Ssak próżniowy niskociśnieniowy, Ssak próżniowy wysokociśnieniowy, Sterylizator kasetowy, Stół zabiegowy, Stół zabiegowy, Urządzenie od aktywnej regulacji temperatury pacjenta, Zestaw do szybkich i regularnych przetoczeń (min 5 pomp strzykawkowych plus 1 objętościowa), Zestaw endoskopowy, Zestaw rektoskopii, Zestaw resuscytacyjny z niezależnym źródłem tlenu i respiratorem transportowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Oferowany okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 882 800.00 PLN

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

Okres w dniach: 84

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0041/16.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Projekt „Modernizacja SOR SPZOZ w Parczewie w celu zagwarantowania bezpieczeństwa mieszkańców powiatu parczewskiego” nr POIS.09.01.00-00-0041/16 w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 6

Część nr: 6

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL314

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestawy narzędzi: A1 amputacja A, A2 amputacja B, B piła do cięcia gipsu, C plastyka, D tracheostomia, E1 trepanacja A, E2 trepanacja B, F1 do cięcia A, F2 do cięcia B ,G do porodu, H1 do szycia A, H2 do szycia B, H3

do szycia C, I1 dziecięcy A, I2 dziecięcy B, J zestaw nr 1, K1 zestaw w2 A, K2 zestaw w2 B, L1 zestaw 3 A, L2 zestaw 3 B, M1 zestaw 4 A, M2 zestaw 4 B, N zestaw w 1.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Oferowany okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 254 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 84

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0041/16.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Projekt „Modernizacja SOR SPZOZ w Parczewie w celu zagwarantowania bezpieczeństwa mieszkańców powiatu parczewskiego” nr POIS.09.01.00-00-0041/16 w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020.

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:

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada ważne

a) Deklaracja zgodności WE, oferowanych wyrobów, wystawiona zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017. Poz. 211 ze zm.).

b) Materiały producenta, ulotki informacyjne, instrukcje obsługi lub tp., dotyczące oferowanego wyrobu, potwierdzające parametry wymagane przez Zamawiającego określone w Opisie przedmiotu zamówienia w formularzach parametrów technicznych wskazanych w Załącznikach Nr 4 – 9 do SIWZ. Jeżeli foldery/ katalogi/ ulotki nie będą określały niektórych cech i parametrów wskazanych w załączniku nr 4 – 9 do SIWZ, Zamawiający w odniesieniu do tych cech i parametrów wymaga dostarczenia oświadczenia producenta określającego te cechy i parametry oferowanych wyrobów.

c) Atest Państwowego Zakładu Higieny (lub równoważny) – dotyczy mebli wykonanych z płyty meblowej (Pakiet 2)

1.Podstawy wykluczenia: Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców: 1) którzy nie wykazali

spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Rozdz. V ust. 1 SIWZ; 2) którzy nie wykażą, że nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1 pkt 13-23 Pzp; 3) wobec których zachodzą przesłanki określone w art. 24 ust. 5 pkt 1, 2, 4 i 8 Pzp.

2. Wykonawca wraz z ofertą złoży aktualne na dzień składania ofert oświadczenie wstępne składane na formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. Informacje zawarte w oświadczeniu JEDZ stanowią będą wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, jednolity europejski dokument zamówienia (JEDZ) składa każdy z Wykonawców wspólnie.

3. Inne dokumenty składane wraz z ofertą: 1) Wypełniony form. ofertowy, 2) Wypełnione formularze cenowe, 3) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, 4) dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli nie wynikają one z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę do oferty), 5) w przypadku wnoszenia wadium w formie innej niż pieniężna – oryginał dokumentu wadialnego (gwarancji lub poręczenia).

4. Dokumenty składane przez wykonawcę na wezwanie zamawiającego: Zamawiający po dokonaniu oceny ofert, w celu zbadania czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, wezwie tego wykonawcę do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień ich złożenia, następujących oświadczeń i dokumentów: 1) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 PZP, 2) Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, 3) Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, 4) 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 PZP.

5. Wykonawca składa oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.

6. Każdy wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości: Pakiet 1- 660 PLN, Pakiet 2 -10 430 PLN, Pakiet 3 – 5 890 PLN, Pakiet 4-885 PLN, Pakiet 5-56 480 PLN, Pakiet 6-7 620 PLN.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunku w ww. zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał minimum dwie (2) dostawy wyposażenia medycznego, każda na wartość wskazaną poniżej w tabelce oraz załączy dowody potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie.

Nr Pakietu – Przedmiot dostaw obejmujący co najmniej Kwota (brutto) minimum

Pakiet Nr 1 – Wózek do transportu pacjenta o napędzie na silnik elektryczny z możliwością przewiezienia 3 osób plus pacjent – 25 000 PLN;

Pakiet Nr 2 – łóżka pacjenta, wózki do transportu pacjenta oraz szafy lekarskie – 370 000 PLN;

Pakiet Nr 3 – stanowisko do dekontaminacji, myjnie, dezynfekatory, zestawy do intubacji, fotel ginekologiczny – 200 000 PLN;

Pakiet Nr 4 – Laptopy oraz Stacja wywoławcza do systemu przyzywowego – 34 000 PLN;
Pakiet Nr 5 – aparat do znieczulania, aparat EKG, aparat KTG, aparat RTG, aparat USG, monitor funkcji życiowych, respirator stacjonarny i transportowy, stół zabiegowy, zestawy do szybkich przetoczeń, zestaw endoskopowy, zestaw resuscytacyjny – 1 900 000 PLN;
Pakiet Nr 6 – Zestawy narzędziowe – 250 000 PLN.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji umowy zawarto we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 11 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: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

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

Data: 27/04/2017

Czas lokalny: 11:30

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: 27/04/2017

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

W siedzibie Zamawiającego, przy ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew, pokój: nr 3 Sala Konferencyjna.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587700

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcom, 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 Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w art. 180 PZP i następujących.
2. Środkami ochrony prawnej są:
 - 1) odwołanie do Krajowej Izby Odwoławczej
 - 2) skarga do sądu
3. Odwołanie do Krajowej Izby Odwoławczej przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie PZP albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień SIWZ wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowy Unii Europejskiej lub SIWZ na stronie internetowej.
8. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 4 i 5 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
9. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom i uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Kwestie dotyczące skargi do sądu są uregulowane w art. 198a – 198g PZP.
10. Szczegółowe zasady wnoszenia środków ochrony prawnej opisane są w Dziale VI PZP.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych
Warszawa
Polska
Tel.: +48 224587801

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

17/03/2017