

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S01
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	zozkonskie
NO_DOC_EXT:	2016-132180
SOFTWARE VERSION:	9.2.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	tomasz.milcarz@zoz.konskie.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Gimnazjalna 41B
Końskie
26-200
Polska
Osoba do kontaktów: Tomasz Milcarz
Tel.: +48 413902314
E-mail: tomasz.milcarz@zoz.konskie.pl
Faks: +48 413902319
Kod NUTS: PL33

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zoz.konskie.pl

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.zoz.konskie.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**

Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku do badań i zabiegów naczyniowych wg zadań od 1 do 17.
Numer referencyjny: DSUiZP 252/MT/22/2016

II.1.2) **Główny kod CPV**

33111710

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawy sprzętu jednorazowego użytku do badań i zabiegów naczyniowych przez 36 miesiące wg poniższego zestawienia i uszczegółowień zawartych w załącznikach nr 2 Formularzy Cenowych.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 8 942 000.00 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:**
Zad nr 1 ; Cewniki Angiograficzne, Cewniki zbrojone wspomagające do udrożeń CTO, Cewniki kalibracyjne, Prowadnik ekstra sztywny typu LUNDERQUIST lub Amplatz, Prowadnik hydrofilny typu Raoadrunner, Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL33
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ZOZ Końskie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 1 dotyczy ; Cewniki Angiograficzne, Cewniki zbrojone wspomagające do udrożeń CTO, Cewniki kalibracyjne, Prowadnik ekstra sztywny typu LUNDERQUIST lub Amplatz, Prowadnik hydrofilny typu Raoadrunner, Koszulki Flexor z poszerzadłem High-Flex i hemosttyczną zastawką, Zbrojone koszulki naczyniowe do techniki cross over, Duże koszulki wprowadzające, Prowadniki diagnostyczne teflonowe, Nożny zestaw wprowadzający, Zestaw do nakłucia t. promieniowej (według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2)
- 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**
Wartość bez VAT: 912 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Zad nr 2 - Stenty samorozprężalne 0,035", Stenty samorozprężalne obwodowe uwalniające Paklitaxel, Stent na balonie 0,035", Samorozprężalny stent do żyły nitylonowy , Samorozprężalny stent do aorty i żyły
Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL33
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ZOZ Końskie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 2 dotyczy; - Stenty samorozprężalne 0,035", Stenty samorozprężalne obwodowe uwalniające Paklitaxel, Stent na balonie 0,035", Samorozprężalny stent do żyły nitylonowy, Samorozprężalny stent do aorty i żyły głównej dolnej, Stentgraft obwodowy, Niskoprofilowy cewnik balonowy 0,035", Cewnik balonowy do przetok tętniczo-żylnych, Niskoprofilowy cewnik balonowy 0.018" Cewnik przeznaczony do czasowego zamknięcia dużych naczyń, (według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2)
- 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**
Wartość bez VAT: 2 141 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Zad nr 3; Spirale embolizacyjne obwodowe platynowe z dakronowymi włoskami, Spirale embolizacyjne obwodowe afferomagnetyczne z dakronowymi włoskami, Coile odczepialne mechanicznie platynowe z dakronowymi
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL33
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ZOZ Końskie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 3 dotyczy; - Spirale embolizacyjne obwodowe platynowe z dakronowymi włoskami, Spirale embolizacyjne obwodowe afferomagnetyczne z dakronowymi włoskami, Coile odczepialne mechanicznie platynowe z dakronowymi włoskami 0,035, Cząsteczki do embolizacji, Superselektywny mikrocewnik: 2,5F cewnik o średnicy wewnętrznej 0,021",, Cewniki infuzyjny, Pętla jednooczkowa, Kleszczyki do usuwania ciał obcych z ukł. naczyniowego- (według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2)

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**

Wartość bez VAT: 876 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Zad nr 4; -Cewniki diagnostyczne do badań naczyniowych, Koszulki diagnostyczne wprowadzające, Igły do arteriografii, Łączniki wysokociśnieniowe zbrojone, Filtr p/zatorowy stało-czasowy, Zestawy Część nr: 4

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ZOZ Końskie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 4 dotyczy ; Cewniki diagnostyczne do badań naczyniowych, Koszulki diagnostyczne wprowadzające, Igły do arteriografii, Łączniki wysokociśnieniowe zbrojone, Filtr p/zatorowy stało-czasowy, Zestaw do usuwania filtra p/zatorowego stało-czasowego, Stent samorozprężalny nitinolowy cylindryczny do tętnic szyjnych, Stent obwodowy, montowany na balonie do tętnic nerkowych .- (według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2)

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**
Wartość bez VAT: 523 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Zad nr 5; - Stentgraft obwodowy nitinolowy
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL33
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ZOZ Końskie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 5 dotyczy;- Stentgraft obwodowy nitinolowy- (według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2)
- 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**
Wartość bez VAT: 253 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**

Zad nr 6; - Okluder do embolizacji naczyń obwodowych - (według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2)

Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ZOZ Końskie

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 6 dotyczy; - Okluder do embolizacji naczyń obwodowych - (według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2)

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

Wartość bez VAT: 96 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Zad nr 7; Wkłady do wstrzykiwacza automatycznego MARK V PLUS

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ZOZ Końskie

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 7 dotyczy ;. Wkłady do wstrzykiwacza automatycznego MARK V PLUS- (według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2)

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**

Wartość bez VAT: 54 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 36

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:**

Zad nr 8 -Wkłady do wstrzykiwacza automatycznego MEDRAD STELLANT CT Di

Część nr: 8

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ZOZ Końskie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 8 dotyczy;- Wkłady do wstrzykiwacza automatycznego MEDRAD STELLANT CT Di - (według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2)

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**

Wartość bez VAT: 411 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 36

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:**

Zad nr 9; - Standardowe i sztywne przewodniki, powleczenie - polimer M, Cewnik aspiracyjny z pokryciem hydrofilnym

Część nr: 9

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ZOZ Końskie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 9 dotyczy; - Standardowe i sztywne przewodniki, powleczenie - polimer M, Cewnik aspiracyjny z pokryciem hydrofilnym - (według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2)

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**

Wartość bez VAT: 290 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 36

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:**

Zad nr 10; -Zestaw do zamykania miejsca nakłucia tętnicy udowej

Część nr: 10

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

33111730

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL33
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ZOZ Końskie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 10 dotyczy;- Zestaw do zamykania miejsca nakłucia tętnicy udowej (według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2)
- 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**
Wartość bez VAT: 123 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 36
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:**
Zad nr 11; -Inflator; Strzykawka wysokociśnieniowa o przezroczystym polikarbonatowym korpusie
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL33
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ZOZ Końskie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 11 dotyczy; -Inflator; Strzykawka wysokociśnieniowa o przezroczystym polikarbonatowym korpusie- (według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2)
- 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**
Wartość bez VAT: 66 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 36

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:**

Zad nr 12;-Prowadnik specjalistyczny 0,018, Stentgraft obwodowy stalowy samorozprężalny, Stent samorozprężalny obwodowy stalowy,Prowadnik 0,014", Mikrosfery hydrozelowe do emolizacji
Część nr: 12

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ZOZ Końskie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 12 dotyczy; - Prowadnik specjalistyczny 0,018, Stentgraft obwodowy stalowy samorozprężalny, Stent samorozprężalny obwodowy stalowy,Prowadnik 0,014", Mikrosfery hydrozelowe do embolizacji - (według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2)

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**

Wartość bez VAT: 408 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 36

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:**
Zad nr 13;-Płynny preparat do embolizacji, Cewnik do dostarczania materiału embolizacyjnego, Spirale embolizacyjne obwodowe odczepialne, Spirale embolizacyjne obwodowe odczepialne,Cewnik do dostarczania Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL33
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ZOZ Końskie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 13 dotyczy; -Płynny preparat do embolizacji, Cewnik do dostarczania materiału embolizacyjnego, Spirale embolizacyjne obwodowe odczepialne, Spirale embolizacyjne obwodowe odczepialne,Cewnik do dostarczania spiral odczepialnych, Prowadnik o rdzeniu wykonanym z nitinolu - (według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2)
- 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**
Wartość bez VAT: 751 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 36
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:**
Zad nr 14;- Prowadnik specjalistyczny średnica 0,018 i 0,014, Cewnik do trombolizy, Cewniki diagnostyczne radiologiczne.Torquer, Kraniki wysokociśnieniowe
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL33
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ZOZ Końskie

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 14 dotyczy ;.- Prowadnik specjalistyczny średnica 0,018 i 0,014, Cewnik do trombolizy, Cewniki diagnostyczne radiologiczne.Torquer, Kraniki wysokociśnieniowe - (według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2)
- 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**
Wartość bez VAT: 236 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 36
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:**
Zad nr 15;- Cewniki balonowe kompatybilne z prowadnikiem 0,018" (SFA i BTK), Cewnik balonowy do PTA do tętnic szyjnych i nerkowych, stent obwodowy kryty samorozprężalny,
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL33
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ZOZ Końskie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 15 dotyczy; - Cewniki balonowe kompatybilne z prowadnikiem 0,018" (SFA i BTK), Cewnik balonowy do PTA do tętnic szyjnych i nerkowych, stent obwodowy kryty samorozprężalny, - (według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2)
- 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**
Wartość bez VAT: 376 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 36

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:**

Zad nr 16;- Cewnik balonowy nacinająco-pozycjonujący,Stent chromowo-kobaltowy na balonie do tętnic podudzia

Część nr: 16

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ZOZ Końskie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 16 dotyczy; - Cewnik balonowy nacinająco-pozycjonujący,Stent chromowo-kobaltowy na balonie do tętnic podudzia - (według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2)

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**

Wartość bez VAT: 117 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 36

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:**
Zad nr 17;- System protekcji dystalnej typu filtr, Stent samorozprężalny do tętnic szyjnych nitinolowy z systemem dostawczym typu monorail, Stent samorozprężalny do tętnic poniżej kolana, Stent pokr
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL33
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ZOZ Końskie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 17 dotyczy ;.- System protekcji dystalnej typu filtr, Stent samorozprężalny do tętnic szyjnych nitinolowy z systemem dostawczym typu monorail, Stent samorozprężalny do tętnic poniżej kolana, Stent pokrywany lekiem do tętnic podudzia, Samorozprężalny stent zamkniętokomórkowy do tętnicy udowej i podkolanowej - (według opisu i ilości z Formularza Cenowego załącznika nr 2)
- 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**
Wartość bez VAT: 1 309 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 36
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**
Wykaz i krótki opis warunków:
Działalność zawodowa prowadzona na potrzeby wykonania przedmiotu zamówienia nie wymaga posiadania specjalnych kompetencji lub uprawnień.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
- Zamawiający wyznacza szczegółowy warunek w tym zakresie

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży kserokopie Opłaconej polisy, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

w zakresie ubezpieczenia OC - z sumą gwarancyjną co najmniej 50 tysięcy zł.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający wyznacza szczegółowy warunek w tym zakresie.

W celu oceny spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1b pkt. 3) ustawy Pzp, należy na wezwanie zamawiającego, pod rygorem wykluczenia z postępowania, złożyć w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie następujące oświadczenia i dokumenty:

1) wykaz dostaw lub usług wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny 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,

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

-do każdego z zadań wymagane jest wykazanie jednej dostawy tożsamej z zakresem zamówienia o zbliżonej wartości brutto -minimum 90 % oferowanej wartości w niniejszym postępowaniu, z załączeniem dowodu potwierdzającego że dostawa ta została wykonana należycie.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

określone w zał nr 4 - Istotnych postanowień warunków 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**

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

Data: 21/11/2016

Czas lokalny: 10:45

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: 21/11/2016

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Ulica Gimnazjalna 41 B

26-200 Końskie

Sala konferencyjna

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne

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:**

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy, odpowiadają wymaganiom określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia do oferty należy dołączyć:

1) Katalogi, lub Firmowe materiały informacyjne lub Charakterystyka - jakościowa oferowanego przedmiotu zamówienia z podaniem nazwy handlowej, przygotowana dla każdego zadania oddzielnie. W/w dokumenty muszą zawierać co najmniej dane na temat parametrów wymaganych określonych w opisie przedmiotu zamówienia w załączniku nr 2 formularza cenowego.

2) Sporządzone przez Wykonawcę oświadczenie, że oferowane produkty (przedmiot zamówienia) spełniają wymagania określone odpowiednimi przepisami i są dopuszczone do stosowania i obrotu na terenie RP – z uwzględnieniem Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych Dz. U. Nr 107 z dnia 17 czerwca 2010 z p. zm. i ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA Dz.U. z 2010 nr 215 poz. 1416 z dnia 5 listopada 2010 r. w sprawie sposobu klasyfikowania wyrobów medycznych. Na każde żądanie zamawiającego wykonawca zobligowany jest do przedłożenia aktualnych kopii dokumentów świadczących o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania w Polsce

3). W trakcie badania i oceny złożonych ofert w celu potwierdzenia, że zaoferowany asortyment odpowiada zapisom i warunkom zawartych w załącznikach nr 2 do SIWZ. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców do przedłożenia dodatkowych kserokopii dokumentów między innymi: ulotek, folderów i próbek zaoferowanego asortymentu oraz kserokopii dopuszczenia z punktu 2)

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium Ustala się wadium w zakresie poszczególnych zadań od 1 do 17 w wysokości:

1. dla zadania nr 1w wysokości: 10 000,00 zł. 2. dla zadania nr 2w wysokości: 24 000,00 zł. 3. dla zadania nr 3w wysokości: 10 000,00 zł. 4. dla zadania nr 4w wysokości: 6 000,00 zł. 5. dla zadania nr 5w wysokości: 3 000,00 zł. 6. dla zadania nr 6w wysokości: 2 000,00 zł. 7. dla zadania nr 7w wysokości: 1 000,00 zł. 8. dla zadania nr 8w wysokości: 5 000,00 zł. 9. dla zadania nr 9w wysokości: 4 000,00 zł. 10. dla zadania nr 10w wysokości: 2

000,00 zł. 11. dla zadania nr 11w wysokości: 1 000,00 zł. 12. dla zadania nr 12w wysokości: 5 000,00 zł.13. dla zadania nr 13w wysokości: 9 000,00 zł. 14. dla zadania nr 14w wysokości: 3 000,00 zł. 15. dla zadania nr 15w wysokości: 5 000,00 zł. 16. dla zadania nr 16w wysokości: 2 000,00 zł. 17. dla zadania nr 17w wysokości: 15000,00 zł. Razem wadium 107 000,00zł.. słownie; sto siedem tysięcy zł.

Wykonawca wnosi wadium w wybranej przez siebie, wymienionej poniżej, formie: 1) w pieniądzu, przelewem na rachunek bankowy: 2) w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym, że zobowiązanie kasy jest zobowiązaniem pieniężnym, 3) w gwarancjach bankowych, 4) w gwarancjach ubezpieczeniowych 5) w poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240)

w terminie przewidzianym na złożenie ofert tj. 21-11-2016, do godz. 10:45 , sposób przekazania: Jeżeli wadium zostanie wniesione w pieniądzu, przelewem, Wykonawca dołącza do oferty kserokopię wpłaty wadium z potwierdzeniem dokonanego przelewu. W przypadku wniesienia wadium w formie poręczenia lub innej formie, do oferty należy dołączyć poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię, a oryginał zdeponować ZOZ Końskie ul. Gimnazjalna 41 B w KASIE w osobnej kopercie oznakowanej „wadium sprzęt do badań i zabiegów naczyniowych zad/a nr.....” 4. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy: BANK PEKAO S.A. o/Końskie 12124044161111000049563124 z adnotacją „wadium sprzęt do badań i zabiegów naczyniowych zad/a nr.....”

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17 A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 004587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 004587800
Adres internetowy:<http://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 17 A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 004587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 004587800
Adres internetowy:<http://uzp.gov.pl>

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

14/10/2016