Początek formularza





|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy):  [http://www.szpitalzawiercie.pl](http://www.szpitalzawiercie.pl/)  Ogłoszenie nr 53284 - 2017 z dnia 2017-03-28 r.  **Zawiercie: DOSTAWA BIELIZNY OPERACYJNEJ STERYLNEJ I NIESTERYLNEJ - 2 PAKIETY. OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy**  **Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe  **Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego  **Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**  nie  **Nazwa projektu lub programu**  **O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**  nie  Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)  **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**  **Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**  nie  **Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**  nie  **Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:** **Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**  nie  Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:   **Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**  nie  **W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:** **Informacje dodatkowe:**  **I. 1) NAZWA I ADRES:** Szpital Powiatowy w Zawierciu, krajowy numer identyfikacyjny 27627111000000, ul. Miodowa  14, 42-400   Zawiercie, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 326 740 361, e-mail zampub@szpitalzawiercie.pl, faks 326 721 532.  Adres strony internetowej (URL): www.szpitalzawiercie.pl Adres profilu nabywcy: www.szpitalzawiercie.pl  **I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Podmiot prawa publicznego  **I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**  Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):  **I.4) KOMUNIKACJA:**  **Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**  tak  www.szpitalzawiercie.pl  **Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**  tak  www.szpitalzawiercie.pl  **Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**  nie  **Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:** **Elektronicznie**  nie  adres  **Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:** nie  **Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:** tak  Inny sposób:  pisemnie Adres:  Szpital Powiatowy w Zawierciu, ul. Miodwa 14, 42-400 Zawiercie  **Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**  nie  Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)  **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**  **II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** DOSTAWA BIELIZNY OPERACYJNEJ STERYLNEJ I NIESTERYLNEJ - 2 PAKIETY. **Numer referencyjny:** DZP/PN/15/2017 **Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**  nie  **II.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy  **II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych** Zamówienie podzielone jest na części:  Tak  **Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:** wszystkich części  **Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:** 2   **II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa bielizny operacyjnej sterylnej i niesterylnej -2 pakiety– zgodnie z zapisami zawartymi w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.  **II.5) Główny kod CPV:** 39518000-6 **Dodatkowe kody CPV:**33199000-1 **II.6) Całkowita wartość zamówienia** *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)*:  Wartość bez VAT:  Waluta:  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*  **II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:** tak  Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp: Zamawiający przewiduje udzielenia zamówienia, o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp, tj. udzielenie w okresie 3 lat od dnia udzielenia zamówienia podstawowego, dotychczasowemu wykonawcy dostaw, zamówienia polegającego na dostawie bielizny operacyjnej sterylnej i niesterylnej., tj. powtórzeniu podobnych dostaw do wysokości 30%. **II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**  data zakończenia: 21/03/2018  **II.9) Informacje dodatkowe:** W celu spełnienia wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia Zamawiający wymaga: a. Oświadczenia Wykonawcy, że zaoferowane wyroby spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 ze zm.) a ponadto, że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili na żądanie Zamawiającego potwierdzić to poprzez przesłanie kopii odpowiedniej dokumentacji (o ile dotyczy) lub oświadczenie, że oferowany produkt nie jest wyrobem medycznym; b. Oświadczenia Wykonawcy, że zaoferowane wyroby posiadają deklarację zgodności CE oraz, że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili potwierdzić to poprzez przesłanie odpowiedniej dokumentacji (o ile dotyczy) lub oświadczenie, że oferowany produkt nie wymaga posiadania deklaracji zgodności CE; c. Oświadczenia Wykonawcy, że w zakresie pakiet nr.1 poz.1 B Wykonawca złoży deklarację zgodności dopuszczenia do obrotu wystawioną przez producenta i Certyfikat wydany przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) Wpis do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych, Kartę Techniczną Wyrobu ,dokumenty dopuszczające do obrotu i używania,oświadczenie o wyrobie niemedycznym oraz opinie PZH lub CZD . d. Oświadczenia Wykonawcy, że w zakresie pakiet nr.2, poz.1-14 Wykonawca złoży deklaracje zgodności dopuszczenia do obrotu wystawioną przez producenta i Certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) Wpis do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych, Kartę Techniczną Wyrobu .  **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**  **III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  **III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów** Określenie warunków: Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie – załącznik nr 3 do SIWZ.  Informacje dodatkowe  **III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**  Określenie warunków: Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie – załącznik nr 3 do SIWZ.  Informacje dodatkowe  **III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**  Określenie warunków: Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie – załącznik nr 3 do SIWZ.  Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: nie  Informacje dodatkowe:  **III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**  **III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp** **III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** nie  **III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**  **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**  tak  **Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**  nie  **III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**  a. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymane w całości wykonanie decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert; b. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymane w całości wykonania decyzji właściwego organu-wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu o składania ofert;  **III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**  **III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:** Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie – załącznik nr 3 do SIWZ.  **III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**  **III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**  Dokumenty potwierdzające, że zaoferowane wyroby spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 ze zm.) lub że oferowany produkt nie jest wyrobem medycznym; 2. Dokumenty potwierdzające, że zaoferowane wyroby posiadają deklarację zgodności CE lub, że oferowany produkt nie wymaga posiadania deklaracji zgodności CE; 3. Dokumenty potwierdzające, że w zakresie pakiet nr.1 poz.1 B Wykonawca złoży deklarację zgodności dopuszczenia do obrotu wystawioną przez producenta i Certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) Wpis do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych, Kartę Techniczną Wyrobu ,dokumenty dopuszczające do obrotu i używania,oświadczenie o wyrobie niemedycznym oraz opinie PZH lub CZD . 4. Dokumenty potwierdzające, żeW zakresie pakiet nr.2, poz.1-14 Wykonawca złoży deklaracje zgodności dopuszczenia do obrotu wystawioną przez producenta i Certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) Wpis do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych, Kartę Techniczną Wyrobu .  **III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**  **SEKCJA IV: PROCEDURA**  **IV.1) OPIS**  **IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony  **IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**  nie  **IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**  nie  **IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**  nie  Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:  nie  Informacje dodatkowe:  **IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**  nie  Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej  nie  Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:  nie  **IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**  *(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*  Liczba wykonawców   Przewidywana minimalna liczba wykonawców  Maksymalna liczba wykonawców   Kryteria selekcji wykonawców:  **IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**  Umowa ramowa będzie zawarta:   Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:  nie  Informacje dodatkowe:   Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:  nie  Informacje dodatkowe:   W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:  nie  Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:  nie  **IV.1.8) Aukcja elektroniczna**  **Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** *(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)* nie  **Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**  **Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:** nie  Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:  Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:  Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):  Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:  Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:  Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:  Aukcja wieloetapowa   |  |  | | --- | --- | | etap nr | czas trwania etapu | |  |  |   Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: nie  Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:  **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**  **IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**  **IV.2.2) Kryteria**   |  |  | | --- | --- | | *Kryteria* | *Znaczenie* | | Cena | 60 | | Termin płatności | 40 |   **IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp** (przetarg nieograniczony)  nie  **IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**  **IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem** Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:   Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji nie  Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert: nie  Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):   Informacje dodatkowe    **IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego** Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:   Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:   Wstępny harmonogram postępowania:   Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań: nie  Należy podać informacje na temat etapów dialogu:    Informacje dodatkowe:   **IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego** Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:   Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:  nie  Informacje dodatkowe:   **IV.4) Licytacja elektroniczna**  Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:  Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:  Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:  Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:  Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:  Licytacja wieloetapowa   |  |  | | --- | --- | | etap nr | czas trwania etapu | |  |  |   Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: nie  Termin otwarcia licytacji elektronicznej:  Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:  Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:  Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:  Informacje dodatkowe:  **IV.5) ZMIANA UMOWY** **Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** tak  Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:  1. Dopuszczalna jest zmiana niniejszej umowy jedynie w przypadku nie wyczerpania przedmiotu umowy w terminie, o którym mowa w § 3. Na wniosek Zamawiającego może być zawarty aneks o przedłużeniu trwania umowy na warunkach z niej wynikających do czasu wyczerpania asortymentu i wartości umowy. 2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia dostawy w zależności od jego potrzeb do wysokości 50 % wartości zamówienia. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie z tytułu niezrealizowania całego zakresu przedmiotu umowy. 3. Zmiana postanowień niniejszej umowy może być dokonana przez strony zgodnie z zapisami art. 144 ust 1 pkt 2-6 ustawy Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) 4. Zmiana postanowień niniejszej umowy może być dokonana przez strony w formie pisemnej w drodze aneksu do niniejszej umowy, pod rygorem nieważności.  **IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**   **IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym** *(jeżeli dotyczy):*   **Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**  **IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**  Data: 07/04/2017, godzina: 10:00,  Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):  nie  Wskazać powody:   Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu  >  **IV.6.3) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)  **IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie  **IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane** nie  **IV.6.6) Informacje dodatkowe:**  **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**  **Część nr:** 1    **Nazwa:** Pakiet nr 1  **1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Sterylna bielizna jednorazowa **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 39518000-6 **3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):** Wartość bez VAT:  Waluta:  **4) Czas trwania lub termin wykonania:** data zakończenia: 21/03/2018 **5) Kryteria oceny ofert:**   |  |  | | --- | --- | | *Kryteria* | *Znaczenie* | | Cena | 60 | | Termin płatności | 40 |   **6) INFORMACJE DODATKOWE:**  **Część nr:** 2    **Nazwa:** Pakiet nr 2  **1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Bluza chirurgiczna (...) **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 39518000-6, 33199000-1 **3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):** Wartość bez VAT:  Waluta:  **4) Czas trwania lub termin wykonania:** data zakończenia: 21/03/2018 **5) Kryteria oceny ofert:**   |  |  | | --- | --- | | *Kryteria* | *Znaczenie* | | Cena | 60 | | Termin płatności | 40 |   **6) INFORMACJE DODATKOWE:** | [Zwiększ rozmiar czcionkiUstaw domyślny rozmiar czcionkiZmniejsz rozmiar czcionki](http://bzp.uzp.gov.pl/Out/Browser.aspx?id=0861091a-e7cd-4c9c-b537-45356dc08a61&path=2017\03\20170328\53284_2017.html) |

Dół formularza