

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:320785-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kalisz: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego  
2018/S 140-320785**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Perzyny w Kaliszu  
ul. Poznańska 79  
Kalisz  
62-800  
Polska  
Tel.: +48 627651397  
E-mail: [zamowienia.publiczne@szpital.kalisz.pl](mailto:zamowienia.publiczne@szpital.kalisz.pl)  
Faks: +48 627571323  
Kod NUTS: PL416

**Adresy internetowe:**

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

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

**I.3) Komunikacja**

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

Obsługa serwisowa aparatury medycznej produkcji firm Dräger i Fresenius, defibrylatorów firmy Physio-Control oraz diatermii chirurgicznych produkcji ERBE Elektromedizin GmbH.

Numer referencyjny: 40/18

**II.1.2) Główny kod CPV**

50421000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych i napraw aparatury medycznej wymienionej poniżej w „Wykazie aparatury podlegającej obsłudze”.  
Przedmiot zamówienia składa się z 3 niepodzielnych zadań:

Zadanie nr 1

Obsługa serwisowa aparatury medycznej produkcji firm Dräger i Fresenius.

Zadanie nr 2 Obsługa serwisowa aparatury medycznej – defibrylatorów firmy Physio-Control.

Zadanie nr 3 Obsługa serwisowa diatermii chirurgicznych produkcji firmy ERBE Elektromedizin GmbH.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 525 609.76 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:**

Obsługa serwisowa aparatury medycznej produkcji firm Dräger i Fresenius.

Część nr: 1

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

I. Przeglądy

1. Przedmiotem umowy będzie świadczenie przez wykonawcę na rzecz zamawiającego usługi w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych i napraw aparatury medycznej, której wykaz stanowi załącznik do niniejszej SIWZ.

2. Okresowe przeglądy aparatury medycznej obejmować będą:

O czynności konserwacyjne,

O wymianę wymaganych części i materiałów eksploatacyjnych zgodnie z zaleceniami producenta urządzenia,

O przeprowadzenie odpowiednich testów oraz pomiarów sprzętem pomiarowym zgodnie z odpowiednimi normami.

II. Naprawy

W przypadku wystąpienia konieczności ewentualnej naprawy, niezbędnej dla uzyskania sprawności techniczno-eksploatacyjnej urządzenia lub wymiany części zamiennych wykraczających poza standardowy przegląd, jej warunki będą regulowane niezależnymi zleceniami.

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: 365 853.66 EUR

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**

Kryteria oceny ofert:

Kryterium I - Cena brutto

Kryterium II - Termin wykonania naprawy

Kryterium III - Okres gwarancji na wykonaną naprawę

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Obsługa serwisowa aparatury medycznej – defibrylatorów firmy Physio-Control.

Część nr: 2

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

I. Przeglądy

1. Przedmiotem umowy będzie świadczenie przez wykonawcę na rzecz zamawiającego usługi w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych i napraw aparatury medycznej, której wykaz stanowi załącznik do niniejszej SIWZ.

2. Okresowe przeglądy aparatury medycznej obejmować będą:

O czynności konserwacyjne,

O wymianę wymaganych części i materiałów eksploatacyjnych zgodnie z zaleceniami producenta urządzenia,

O przeprowadzenie odpowiednich testów oraz pomiarów sprzętem pomiarowym zgodnie z odpowiednimi normami.

II. Naprawy

W przypadku wystąpienia konieczności ewentualnej naprawy, niezbędnej dla uzyskania sprawności techniczno-eksploatacyjnej urządzenia lub wymiany części zamiennych wykraczających poza standardowy przegląd, jej warunki będą regulowane niezależnymi zleceniami.

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: 101 626.02 EUR

- 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**  
Kryteria oceny ofert:  
Kryterium I - Cena brutto  
Kryterium II - Termin wykonania naprawy  
Kryterium III - Okres gwarancji na wykonaną naprawę
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Obsługa serwisowa diatermii chirurgicznych produkcji firmy ERBE Elektromedizin GmbH  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL416  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
I. Przeglądy  
1. Przedmiotem umowy będzie świadczenie przez wykonawcę na rzecz zamawiającego usługi w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych i napraw aparatury medycznej, której wykaz stanowi załącznik do niniejszej SIWZ.  
2. Okresowe przeglądy aparatury medycznej obejmować będą:  
O czynności konserwacyjne,  
O wymianę wymaganych części i materiałów eksploatacyjnych zgodnie z zaleceniami producenta urządzenia,  
O przeprowadzenie odpowiednich testów oraz pomiarów sprzętem pomiarowym zgodnie z odpowiednimi normami.  
II. Naprawy  
W przypadku wystąpienia konieczności ewentualnej naprawy, niezbędnej dla uzyskania sprawności techniczno-eksploatacyjnej urządzenia lub wymiany części zamiennych wykraczających poza standardowy przegląd, jej warunki będą regulowane niezależnymi zleceniami.
- 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: 58 130.08 EUR

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**

Kryteria oceny ofert:

Kryterium I - Cena brutto

Kryterium II - Termin wykonania naprawy

Kryterium III - Okres gwarancji na wykonaną naprawę

Kryterium IV - Termin przedstawienia kosztów naprawy

**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 stawia w niniejszym postępowaniu warunków dot. zdolności do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego.

Informacja dotycząca wadium:

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w poszczególnych zadaniach w wysokości:

Zadanie nr 1 - 8 000,00 PLN

Zadanie nr 2 - 2 200,00 PLN

Zadanie nr 3 - 1 200,00 PLN

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli:

Zadanie nr 1: wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną co najmniej 150 000,00 PLN (słownie: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100)

Zadanie nr 2: wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną co najmniej 50 000,00 PLN (słownie: pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100),

Zadanie nr 3: wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną co najmniej 30 000,00 PLN (słownie: trzydzieści tysięcy złotych 00/100),

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zdolności technicznej lub zawodowej – zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli:

— Zadanie nr 1:

a) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonawca wykonał lub wykonuje przynajmniej 3 usługi, z których każda obejmowała lub obejmuje obsługę serwisową aparatów do znieczulenia, inkubatorów, kardiomonitorów i respiratorów produkcji firmy Dräger oraz pomp infuzyjnych produkcji firmy Fresenius o łącznej wartości co najmniej 150 000,00 PLN (słownie: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100) brutto, odnośnie usług niezakończonych, będących w trakcie realizacji zamówienia, zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli wartość usługi zrealizowanej na dzień składania ofert opiewa na kwotę określoną powyżej.

Jako kurs przeliczeniowy na PLN danych finansowych wyrażonych w walutach innych niż PLN należy przyjąć średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z pierwszego dnia roboczego miesiąca, w którym opublikowano ogłoszenie o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

b) wykonawca dysponuje lub będzie dysponował osobami, które będą skierowane do realizacji zamówienia - zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował co najmniej 3 osobami wykonującymi czynności serwisanta, które posiadają certyfikaty wydane przez producenta urządzeń o odbytym szkoleniu w zakresie obsługi serwisowej urządzeń wymienionych w "Wykazie aparatury podlegającej obsłudze".

Zadanie nr 2:

a) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonawca wykonał lub wykonuje przynajmniej 3 usługi, z których każda obejmowała lub obejmuje obsługę serwisową defibrylatorów produkcji firmy Physio-Control o łącznej wartości co najmniej 70 000,00 PLN (słownie: siedemdziesiąt tysięcy złotych 00/100) brutto, odnośnie usług niezakończonych, będących w trakcie realizacji zamówienia, zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli wartość usługi zrealizowanej na dzień składania ofert opiewa na kwotę określoną powyżej.

Jako kurs przeliczeniowy na PLN danych finansowych wyrażonych w walutach innych niż PLN należy przyjąć średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z pierwszego dnia roboczego miesiąca, w którym opublikowano ogłoszenie o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

b) wykonawca dysponuje lub będzie dysponował osobami, które będą skierowane do realizacji zamówienia - zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował co najmniej 2 osobami wykonującymi czynności serwisanta, które posiadają certyfikaty wydane przez producenta urządzeń o odbytym szkoleniu w zakresie obsługi serwisowej defibrylatorów produkcji firmy Physio-Control.

Zadanie nr 3:

a) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonawca wykonał lub wykonuje przynajmniej 3 usługi, z których każda obejmowała lub obejmuje obsługę serwisową diatermii chirurgicznych produkcji firmy ERBE Elektromedizin GmbH o łącznej wartości co najmniej 50 000,00 PLN (słownie: pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100) brutto, odnośnie usług niezakończonych, będących w trakcie realizacji zamówienia, zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli wartość usługi zrealizowanej na dzień składania ofert opiewa na kwotę określoną powyżej.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Ciąg dalszy zapisów dotyczących spełnienia warunków udziału w postępowaniu dot. zdolności technicznej lub zawodowej:

Zadanie nr 3:

b) b) wykonawca dysponuje lub będzie dysponował osobami, które będą skierowane do realizacji zamówienia - zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował co najmniej 3 osobami wykonującymi czynności serwisanta, które posiadają certyfikaty wydane przez producenta

urządzeń o odbytym szkoleniu w zakresie obsługi serwisowej urządzeń wymienionych w "Wykazie aparatury podlegającej obsłudze".

Wykonawca musi wykazać się, że dysponuje lub będzie dysponować osobami posiadającymi certyfikaty we wszystkich wymienionych dla danego zadania zakresach. W przypadku składania przez wykonawcę oferty na więcej niż 1 zadanie musi wykazać, że dysponuje lub będzie dysponować osobami posiadającymi certyfikaty we wszystkich wymienionych dla tych zadań zakresach, jednak każda z osób może mieć certyfikaty tylko w części z tych zakresów.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

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

Wykaz aktualnych na dzień złożenia wymaganych oświadczeń i dokumentów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, które wykonawca składa w postępowaniu na wezwanie zamawiającego:

a) dokument potwierdzający że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia przynajmniej na sumę gwarancyjną określoną przez zamawiającego w części III.1.2

b) wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego przez zamawiającego w części III.1.3 ogłoszenia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane – druk wykazu stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ,

Ciąg dalszy w części VI.3 ogłoszenia

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Obowiązek podania imion i nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników wyznaczonych do wykonania 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: 29/08/2018

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: 29/08/2018

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego – Dział Zamówień Publicznych, kondygnacja 3, pokój 7.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne i dostępne dla wszystkich.

**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:**

c.d. z części III.2.2 ogłoszenia

c) dowody określające czy usługi zawarte w wyżej wymienionym wykazie zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami, o których mowa wyżej są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego 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 usługi nadal wykonywanej referencje bądź inne dokumenty powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

d) wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego w zakresie niezbędnym do potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego przez zamawiającego w III.1.3 ogłoszenia, z podaniem informacji na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacji o podstawie do dysponowania tymi osobami – druk wykazu stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ. Wykaz aktualnych na dzień złożenia wymaganych oświadczeń i dokumentów w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, które wykonawca składa w postępowaniu na wezwanie zamawiającego:

a) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

b) 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, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

c) oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1785 tekst jednolity z późn. zm);

d) informację z Krajowego Rejestru karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

Ciąg dalszy wykazu wymaganych dokumentów znajduje się w części VI.4.3 ogłoszenia

**VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587777  
Faks: +48 224587700

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

**VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

C.D. z części VI.3 ogłoszenia:

e) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w pkt a, b, d- składa:

- informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy której dotyczy informacja albo dokument w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 - informacja, dokument lub dokumenty te powinny być wystawione nie wcześniej 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio że: nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo, że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - dokument lub dokumenty te powinny być wystawione nie wcześniej 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

f) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt e, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument lub dokumenty te powinny być wystawione nie wcześniej 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Dokumenty powinny być wystawione odpowiednio w terminach określonych w pkt. e.

g) oświadczenia i dokumenty, których mowa w pkt 4a-f - dotyczące podmiotów na zasoby których powołuje się wykonawca w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu.

Oświadczenie wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.2.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2017 roku poz. 229 tekst jednolity z późn. zm.) z innymi wykonawcami którzy złożyli oferty w postępowaniu - wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.2.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2017 roku poz. 229 tekst

jednolity z późn. zm.) z innymi wykonawcami którzy złożyli oferty w postępowaniu lub wykażą że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
19/07/2018