

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:363628-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Brzeg: Urządzenia medyczne  
2019/S 148-363628**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Powiat Brzeski

Robotnicza 20

Brzeg

49-300

Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Kurpiel, Anna Woroszczuk-Preis

Tel.: +48 774447921

E-mail: [przetargi@brzeg-powiat.pl](mailto:przetargi@brzeg-powiat.pl)

Faks: +48 774447903

Kod NUTS: PL524

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://powiat.brzeski.opolski.sisco.info>

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://powiat.brzeski.opolski.sisco.info>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: administracja samorządowa

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Ogólne usługi publiczne

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Modernizacja Brzeskiego Centrum Medycznego w Brzegu – dostawa wyposażenia bloku operacyjnego i centralnej sterylizatorni

Numer referencyjny: ZAM. 272.1.10.2019

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i montaż wyposażenia bloku operacyjnego i centralnej sterylizatorni.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria endoskopowe  
Część nr: 1

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

33100000  
33168000  
33162000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL524  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Brzeskie Centrum Medyczne w Brzegu, ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria endoskopowe - 1 komplet.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.1. do SIWZ.

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**

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

Okres w miesiącach: 2  
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**

1. Informacja dodatkowa do II.2.7.: Zamawiający informuje, że termin wykonania zamówienia (termin dostawy wraz z montażem) stanowi jedno z kryterium oceny ofert. Minimalny termin wynosi 6 tygodni, maksymalny 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

2. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 460 PLN.

3. Zamawiający zastosował tzw. procedurę odwróconą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Anestezjologiczna aparatura medyczna

Część nr: 2

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

33100000

33195100

33194110

33170000

33195000

33195200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL524

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Brzeskie Centrum Medyczne w Brzegu, ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stanowisko centralnego monitorowania w formie komputera z ekranem - 1 szt.

Kardiomonitor - 4 szt.

Pompa strzykawkowa - 17 szt.

Stacja dokująca z pokrywą - 3 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.2. do SIWZ.

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**

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

Okres w miesiącach: 2

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**

1. Informacja dodatkowa do II.2.7.: Zamawiający informuje, że termin wykonania zamówienia (termin dostawy wraz z montażem) stanowi jedno z kryterium oceny ofert. Minimalny termin wynosi 6 tygodni, maksymalny 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

2. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 7 000 PLN.

3. Zamawiający zastosował tzw. procedurę odwróconą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Specjalistyczny sprzęt medyczny nr 1

Część nr: 3

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

33100000

33125000

33162000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL524

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Brzeskie Centrum Medyczne w Brzegu, ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Urządzenie do endoskopowego badania pęcherza moczowego (Cystoskop) - 1 komplet

Kontener do sterylizacji - 2 szt

Resektoskop - 1 komplet

Zestaw Kleinsassera - 1 komplet

Kontener do sterylizacji - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.3. do SIWZ.

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**

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

Okres w miesiącach: 2

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**

1. Informacja dodatkowa do II.2.7.: Zamawiający informuje, że termin wykonania zamówienia (termin dostawy wraz z montażem) stanowi jedno z kryterium oceny ofert. Minimalny termin wynosi 6 tygodni, maksymalny 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

2. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3 500 PLN.

3. Zamawiający zastosował tzw. procedurę odwróconą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Napędy ortopedyczne  
Część nr: 4

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

33100000  
33169000  
33162000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL524  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Brzeskie Centrum Medyczne w Brzegu, ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Napędy ortopedyczne (wiertarka + piła)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.4. do SIWZ.

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**

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

Okres w miesiącach: 2  
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**

1. Informacja dodatkowa do II.2.7.: Zamawiający informuje, że termin wykonania zamówienia (termin dostawy wraz z montażem) stanowi jedno z kryterium oceny ofert. Minimalny termin wynosi 6 tygodni, maksymalny 8 tygodni od dnia podpisania umowy.
2. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 790 PLN.
3. Zamawiający zastosował tzw. procedurę odwróconą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

System opasek zaciskowych do zabiegów operacyjnych w niedokrwieniu  
Część nr: 5

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

33100000

33162000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL524

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Brzeskie Centrum Medyczne w Brzegu, ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

System opasek zaciskowych do zabiegów operacyjnych w niedokrwieniu - 1 komplet

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.5. do SIWZ.

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**

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

Okres w miesiącach: 2

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**

1. Informacja dodatkowa do II.2.7.: Zamawiający informuje, że termin wykonania zamówienia (termin dostawy wraz z montażem) stanowi jedno z kryterium oceny ofert. Minimalny termin wynosi 6 tygodni, maksymalny 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

2. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 500 PLN.

3. Zamawiający zastosował tzw. procedurę odwróconą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stymulator nerwów obwodowych

Część nr: 6

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

33100000

33162000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL524

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Brzeskie Centrum Medyczne w Brzegu, ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stymulator nerwów obwodowych - 1 komplet

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.6. do SIWZ.

- 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**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 2  
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**  
1. Informacja dodatkowa do II.2.7.: Zamawiający informuje, że termin wykonania zamówienia (termin dostawy wraz z montażem) stanowi jedno z kryterium oceny ofert. Minimalny termin wynosi 6 tygodni, maksymalny 8 tygodni od dnia podpisania umowy.  
2. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100 PLN.  
3. Zamawiający zastosował tzw. procedurę odwróconą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Chirurgiczne narzędzia specjalistyczne  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000  
33169000  
33162000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL524  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Brzeskie Centrum Medyczne w Brzegu, ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Chirurgiczne narzędzia specjalistyczne  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.7. do SIWZ.
- 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**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 2  
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**  
1. Informacja dodatkowa do II.2.7.: Zamawiający informuje, że termin wykonania zamówienia (termin dostawy wraz z montażem) stanowi jedno z kryterium oceny ofert. Minimalny termin wynosi 6 tygodni, maksymalny 8 tygodni od dnia podpisania umowy.  
2. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 940 PLN.  
3. Zamawiający zastosował tzw. procedurę odwróconą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Lampa bakteriobójcza  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000  
33191000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL524  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Brzeskie Centrum Medyczne w Brzegu, ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Lampa bakteriobójcza przepływowa - 1 szt.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.8. do SIWZ.
- 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**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 2  
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**

1. Informacja dodatkowa do II.2.7.: Zamawiający informuje, że termin wykonania zamówienia (termin dostawy wraz z montażem) stanowi jedno z kryterium oceny ofert. Minimalny termin wynosi 6 tygodni, maksymalny 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

2. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 30 PLN.

3. Zamawiający zastosował tzw. procedurę odwróconą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sprzęt chłodniczy

Część nr: 9

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

33100000

39711130

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL524

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Brzeskie Centrum Medyczne w Brzegu, ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Chłodziarka farmaceutyczna - 2 szt.

Zamrażarka niskotemperaturowa - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.9. do SIWZ.

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**

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

Okres w miesiącach: 2

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**

1. Informacja dodatkowa do II.2.7.: Zamawiający informuje, że termin wykonania zamówienia (termin dostawy wraz z montażem) stanowi jedno z kryterium oceny ofert. Minimalny termin wynosi 6 tygodni, maksymalny 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

2. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 600 PLN.

3. Zamawiający zastosował tzw. procedurę odwróconą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Specjalistyczny sprzęt medyczny nr 2  
Część nr: 10

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

33100000  
33162000  
33192230

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL524

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Brzeskie Centrum Medyczne w Brzegu, ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lampa czołowa laryngologiczna - 1szt.

Stół operacyjny - 1 szt.

Wózek do transportu pacjentów - 4 szt.

Pozycjonery - 1 komplet

Przenośnik taśmowo - rolkowy - 3 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.10. do SIWZ.

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**

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

Okres w miesiącach: 2

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**

1. Informacja dodatkowa do II.2.7.: Zamawiający informuje, że termin wykonania zamówienia (termin dostawy wraz z montażem) stanowi jedno z kryterium oceny ofert. Minimalny termin wynosi 6 tygodni, maksymalny 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

2. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 6 960 PLN.

3. Zamawiający zastosował tzw. procedurę odwróconą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kontenery sterylizacyjne

Część nr: 11

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

33100000

33169200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL524

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Brzeskie Centrum Medyczne w Brzegu, ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kontenery sterylizacyjne

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.11. do SIWZ.

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**

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

Okres w miesiącach: 2

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**

1. Informacja dodatkowa do II.2.7.: Zamawiający informuje, że termin wykonania zamówienia (termin dostawy wraz z montażem) stanowi jedno z kryterium oceny ofert. Minimalny termin wynosi 6 tygodni, maksymalny 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

2. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 000 PLN.

3. Zamawiający zastosował tzw. procedurę odwróconą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Meble medyczne

Część nr: 12

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

33192000

33192340

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL524

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Brzeskie Centrum Medyczne w Brzegu, ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Meble medyczne

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.12. do SIWZ.

- 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**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 2  
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**  
1. Informacja dodatkowa do II.2.7.: Zamawiający informuje, że termin wykonania zamówienia (termin dostawy wraz z montażem) stanowi jedno z kryterium oceny ofert. Minimalny termin wynosi 6 tygodni, maksymalny 8 tygodni od dnia podpisania umowy.  
2. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5 600 PLN.  
3. Zamawiający zastosował tzw. procedurę odwróconą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Urządzenia do utylizacji i dezynfekcji  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000  
33191000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL524  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Brzeskie Centrum Medyczne w Brzegu, ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Macerator - 1 szt.  
Mobilne urządzenie dezynfekcyjne do pomieszczeń - 1 szt.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.13. do SIWZ.
- 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**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 2  
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**  
1. Informacja dodatkowa do II.2.7.: Zamawiający informuje, że termin wykonania zamówienia (termin dostawy wraz z montażem) stanowi jedno z kryterium oceny ofert. Minimalny termin wynosi 6 tygodni, maksymalny 8 tygodni od dnia podpisania umowy.  
2. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 820 PLN.  
3. Zamawiający zastosował tzw. procedurę odwróconą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
System ogrzewania pacjenta na stole operacyjnym  
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000  
33162000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL524  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Brzeskie Centrum Medyczne w Brzegu, ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
System ogrzewania pacjenta na stole operacyjnym - 2 komplety  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.14. do SIWZ.
- 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**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 2  
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**

1. Informacja dodatkowa do II.2.7.: Zamawiający informuje, że termin wykonania zamówienia (termin dostawy wraz z montażem) stanowi jedno z kryterium oceny ofert. Minimalny termin wynosi 6 tygodni, maksymalny 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

2. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 750 PLN.

3. Zamawiający zastosował tzw. procedurę odwróconą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Parawany medyczne

Część nr: 15

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL524

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Brzeskie Centrum Medyczne w Brzegu, ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Parawany medyczne - 2 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.15. do SIWZ.

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**

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

Okres w miesiącach: 2

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**

1. Informacja dodatkowa do II.2.7.: Zamawiający informuje, że termin wykonania zamówienia (termin dostawy wraz z montażem) stanowi jedno z kryterium oceny ofert. Minimalny termin wynosi 6 tygodni, maksymalny 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

2. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 274 PLN.

3. Zamawiający zastosował tzw. procedurę odwróconą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wyposażenie centralnej sterylizatorni

Część nr: 16

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000  
33191000  
33197000  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL524  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Brzeskie Centrum Medyczne w Brzegu, ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Wyposażenie centralnej sterylizatorni  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1.16. do SIWZ.
- 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**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 2  
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**  
1. Informacja dodatkowa do II.2.7.: Zamawiający informuje, że termin wykonania zamówienia (termin dostawy wraz z montażem) stanowi jedno z kryterium oceny ofert. Minimalny termin wynosi 6 tygodni, maksymalny 8 tygodni od dnia podpisania umowy.  
2. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 21 660 PLN.  
3. Zamawiający zastosował tzw. procedurę odwróconą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.

**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 szczegółowych wymagań w zakresie tego warunku.  
Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie stawia szczegółowych wymagań w zakresie tego warunku.  
Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia szczegółowych wymagań w zakresie tego warunku.

Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Postanowienia umowy zawarto we wzorze umowy, który stanowi załącznik do SIWZ.

2. Zapisy dotyczące zmian umowy zawarte są we wzorze umowy, który stanowi załącznik 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: 05/09/2019

Czas lokalny: 09:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 05/09/2019

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego: Starostwo Powiatowe, ul. Robotnicza 20, 49-300 Brzeg, POLSKA, III piętro, pok. 402

**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:**

1. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących

oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp oraz w art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp: a które zostały wskazane w rozdziale VI pkt 10 i 11 SIWZ.

2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.4.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 4.5.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

2.1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiat Brzeski – Starostwo Powiatowe w Brzegu z siedzibą w Brzegu 49-300, przy ul. Robotniczej 20, POLSKA;

2.2. z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się pod nr tel. +48 774447934, adres jw.;

2.3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. „Modernizacja Brzeskiego Centrum Medycznego w Brzegu – dostawa wyposażenia bloku operacyjnego i centralnej sterylizatorni” – sygn. akt ZAM.272.1.10.2019;

2.4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane osobom lub podmiotom, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp, a także sądom, organom ścigania i innym instytucjom publicznym;

2.5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w trakcie trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a następnie zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy lub okres trwałości projektu przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy lub trwałości projektu;

2.6. w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 rozporządzenia 2016/679 wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia;

2.7. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

2.8. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;

2.9. posiada Pani/Pan:

a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;

c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;

d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

2.10. nie przysługuje Pani/Panu:

a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

3. dot. IV.2.6 - okres związania ofertą wynosi 60 dni (art. 85 ust. 1 pkt 3 Pzp)

#### 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 224587840  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587840  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

**VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, 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 niniejszej ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
4. Szczegółowe warunki na temat postępowania odwoławczego zawarte są w Dziale VI Rozdział 2 ustawy Pzp.

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

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587840  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

29/07/2019