

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:290306-2015:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Szpitalne wyroby papierowe  
2015/S 158-290306**

**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Traugutta 116,  
Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, Osoba do kontaktów:  
Anna Żygadło, Wrocław 50-420, POLSKA. Tel.: +48 717890236. Faks: +48 713414333. E-mail: ez.marciniak@wp.pl**

**(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 15.7.2015, 2015/S 134-247305)**

Przedmiot zamówienia:

CPV:33198000, 33140000

Szpitalne wyroby papierowe

Materiały medyczne

**Zamiast:**

III.1.4) Inne szczególne warunki:

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: tak

Opis szczególnych warunków: Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia wymagania dotyczące oferowanego asortymentu jeśli przedłoży:

a) oświadczenie potwierdzające, że oferowane wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych dopuszczone są do obrotu i stosowania na terenie RP, (dotyczy wszystkich wyspecyfikowanych w „Formularzu cenowym” pozycji przedmiotu zamówienia),

b) materiały w języku polskim z danymi technicznymi producenta (np. instrukcje używania, strony katalogów itp.) potwierdzające wyspecyfikowane parametry zaoferowanego asortymentu (są to wymagania minimalne – dopuszcza się wszystkie cechy dodatkowe, podnoszące jakość oferowanego asortymentu), dopuszcza się własne tłumaczenie (może być wpisane ręcznie i odnosić się tylko do tych fragmentów, które dotyczą potwierdzenia spełniania wyspecyfikowanych parametrów); w kolumnie „strona oferty” „Formularza cenowego” Wykonawca wpisuje, numer strony oferty, na której umieszczona jest informacja potwierdzająca spełnienie określonych przez Zamawiającego parametrów (dopuszcza się wpisanie ręczne), brak potwierdzenia parametrów wymaganych uznany zostanie za niespełnienie przez oferowany asortyment tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty, chyba że zachodzą będą przesłanki określone w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp, a w przypadku parametrów dodatkowych – brak potwierdzenia skutkować będzie nieprzyznaniem określonej ilości punktów. Materiały składane w formie kopii winne być poświadczane za zgodność z oryginałem oraz podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku parametrów oznaczonych „\*” Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia w celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełniania przez zaoferowany asortyment wyspecyfikowanych parametrów, z zastrzeżeniem, że złożone oświadczenie winno jednoznacznie wskazywać nazwę potwierdzanego parametru, zgodnie z zapisami „Formularza cenowego”. UWAGA! W przypadku braku w ww. materiałach podanej nazwy producenta, Zamawiający dopuszcza jej potwierdzenie poprzez złożenie oświadczenia. Wskazana nazwa producenta w złożonym oświadczeniu powinna być tożsama z nazwą producenta wskazaną w „Formularzu cenowym”.

IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

21.8.2015 (10:00)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:

Miejscowość:

Siedziba Zamawiającego we Wrocławiu, ul. Traugutta 116, bud. C, I piętro, pokój 107.

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:

21.8.2015 (10:15)

**Powinno być:**

III.1.4) Inne szczególne warunki:

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: tak

Opis szczególnych warunków: Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia wymagania dotyczące oferowanego asortymentu jeśli przedłoży:

- a) oświadczenie potwierdzające, że oferowane wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych dopuszczone są do obrotu i stosowania na terenie RP, (dotyczy pozycji 1–4 „Formularza cenowego”);
- b) oświadczenie potwierdzające, że oferowany asortyment jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP, (dotyczy pozycji 5–8 „Formularza cenowego”);
- c) materiały w języku polskim z danymi technicznymi producenta (np. instrukcje używania, strony katalogów itp.) potwierdzające wyspecyfikowane parametry zaoferowanego asortymentu (są to wymagania minimalne – dopuszcza się wszystkie cechy dodatkowe, podnoszące jakość oferowanego asortymentu), dopuszcza się własne tłumaczenie (może być wpisane ręcznie i odnosić się tylko do tych fragmentów, które dotyczą potwierdzenia spełniania wyspecyfikowanych parametrów); w kolumnie „strona oferty” „Formularza cenowego” Wykonawca wpisuje, numer strony oferty, na której umieszczona jest informacja potwierdzająca spełnienie określonych przez Zamawiającego parametrów (dopuszcza się wpisanie ręczne), brak potwierdzenia parametrów wymaganych uznany zostanie za niespełnienie przez oferowany asortyment tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty, chyba że zachodzą będą przesłanki określone w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp, a w przypadku parametrów dodatkowych – brak potwierdzenia skutkować będzie nieprzyznaniem określonej ilości punktów. Materiały składane w formie kopii winne być poświadczane za zgodność z oryginałem oraz podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku parametrów oznaczonych „\*” Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia w celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełniania przez zaoferowany asortyment wyspecyfikowanych parametrów, z zastrzeżeniem, że złożone oświadczenie winno jednoznacznie wskazywać nazwę potwierdzanego parametru, zgodnie z zapisami „Formularza cenowego”. Uwaga! W przypadku braku w ww. materiałach podanej nazwy producenta, Zamawiający dopuszcza jej potwierdzenie poprzez złożenie oświadczenia. Wskazana nazwa producenta w złożonym oświadczeniu powinna być tożsama z nazwą producenta wskazaną w „Formularzu cenowym”.

IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

7.9.2015 (9:15)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:

Miejscowość:

Siedziba Zamawiającego we Wrocławiu, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, II piętro, pokój 2930.

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:

7.9.2015 (9:15)

Inne dodatkowe informacje

Informacje do poprawienia lub dodania w odpowiedniej dokumentacji przetargowej.

Więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej.