



**KRYTERIA OCENY OFERTY I ICH ZNACZENIE (W %):**

Zadania nr 1, 2, 3 i 4; Cena 60%, Ocena klauzul fakultatywnych i serwisu posprzedażowego zadania - 40%,

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:**

- a) formularz SIWZ wraz z załącznikami do pobrania ze strony internetowej Szpitala: [www.szpitalwolomin.pl](http://www.szpitalwolomin.pl) - bezpłatnie  
b) kserokopie – koszt 30 zł brutto,

**WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I WYMAGANE DOKUMENTY**

- I. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP tj:  
1.1. nie podlegają wykluczeniu  
1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu, które zostały określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub w zaproszeniu do potwierdzenia zainteresowania.  
II. Poniżej warunki udziału w postępowaniu i wymagane dokumenty w celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę warunków;

**WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW WYMAGANYCH DLA POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU	WARUNKI SZCZEGÓLWE	WYMAGANE DOKUMENTY
<b>Kompetencje i uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej</b>	<i>Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż posiada zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2015 poz. 1844), w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia lub, w przypadku prowadzenia działalności ubezpieczeniowej na innej podstawie niż zezwolenie, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca uprawniony jest do wykonywania działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia.</i>	1) <b>zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej</b> na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z ustawą z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia lub, w przypadku prowadzenia działalności ubezpieczeniowej na innej podstawie niż zezwolenie, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca uprawniony jest do wykonywania działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia.
<b>Sytuacja ekonomiczna lub finansowa</b>	<i>Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.</i>	Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia i JEDZ.
<b>Zdolności techniczne lub zawodowe</b>	<i>Potwierdzenie, iż Wykonawca posiada zdolności techniczne i zawodowe do realizacji przedmiotu zamówienia Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.</i>	Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia 1) <b>Wykaz części zamówienia</b> , jakie Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania Podwykonawcom (wzór stanowi <i>Załącznik Nr 5</i> do SIWZ).
<b>Spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego</b>	<i>Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie wymaganych dokumentów i oświadczeń</i>	<b>Oświadczenia lub dokumenty</b> składane przez wykonawcę w postępowaniu na wezwanie zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP . 1) <b>Wykaz pojazdów dla Zadania IV</b> (wzór stanowi <i>Załącznik Nr 2.5</i> do SIWZ). 2) <b>Ocena klauzul</b> (wzór stanowi <i>Załącznik nr 2.1</i> dla Zadania I, <i>Załącznik nr 2.2</i> dla Zadania II, <i>Załącznik Nr 2.3</i> dla Zadania III; <i>Załącznik Nr 2.4</i> dla Zadania IV,). 3) <b>Ogólne Warunki Ubezpieczenia.</b>
<b>brak podstaw wykluczenia</b>	<i>Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, b) nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie; składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art.24 ust.1 ustawy.</i>	1) informacji z <b>Krajowego Rejestru Karnego</b> w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy lub informacji z Krajowego Rejestru Karnego - w przypadku skazania na karę aresztu - w zakresie określonym przez zamawiającego w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu; 2) zaświadczenia właściwego <b>urzędu skarbowego</b> potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, 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

	<p>Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa poniżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.</p>	<p>wykonania decyzji właściwego organu;</p> <p>3) zaświadczenia <b>Zakładu Ubezpieczeń Społecznych</b> lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, 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;</p> <p>4) <b>odpisu z właściwego rejestru</b> lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;</p> <p>5) <b>oświadczenia wykonawcy</b> o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności [Załącznik Nr 7 do SIWZ];</p> <p>6) <b>oświadczenia wykonawcy</b> o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne [Załącznik Nr 7 do SIWZ];;</p> <p>7) <b>oświadczenia wykonawcy</b> o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy [Załącznik Nr 7 do SIWZ];</p> <p>8) <b>oświadczenia</b> Wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy [Załącznik Nr 7 do SIWZ];.</p>
--	---	---

#### Miejsce i termin składania ofert:

a) miejsce składania: Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem *Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty* dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu.

**Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie, ul. Gdyńska 1/3, 05-200 Wołomin**  
**Adres skrytki podawczej ePUAP: /SZPZOZ/skrytka**

b) w terminie do **18.11.2019r.** Godz. **11.00**

#### Miejsce otwarcia ofert:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie, 05-200 Wołomin, ul. Gdyńska 1/3, budynek Stacji Dializ – sala konferencyjna, w dniu **18.11.2019r.**

#### Termin związania ofertą wynosi: 60 dni.

Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### Wadium :

Numer zadania	Kwota wadium w zł
Zadanie nr 1	2.400
Zadanie nr 2	23.000
Zadanie nr 3	300
Zadanie nr 4	500

**ZATWIERDZIŁ**

*Dyrektor*

**[ - ] Grzegorz Krycki**

(podpis osoby upoważnionej)