Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[**www.bip.szpital-wiecbork.pl**](http://www.bip.szpital-wiecbork.pl/)

**Więcbork: Świadczenie usług samochodowego transportu sanitarnego N-M.ZP/U/2/2016**  
**Numer ogłoszenia: 124469 - 2016; data zamieszczenia: 07.07.2016**  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | zamówienia publicznego |
|  | zawarcia umowy ramowej |
|  | ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ) |

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Novum-Med Sp. z o.o. , ul. Mickiewicza 26, 89-410 Więcbork, woj. kujawsko-pomorskie, tel. 52 3896231, 3896237, faks 52 3897263.

* **Adres strony internetowej zamawiającego:** http://www.bip.szpital-wiecbork.pl

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Podmiot prawa publicznego.

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Świadczenie usług samochodowego transportu sanitarnego N-M.ZP/U/2/2016.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia są usługi w zakresie samochodowego transportu sanitarnego /przewóz pacjentów/ na terenie gminy Więcbork /Strefa I/ i poza obszarem gminy Więcbork /Strefa II/ : -bez ratownika; -z ratownikiem/ ratownikiem medycznym;-transport sanitarny krwi, preparatów krwiopochodnych i szczepionek. Świadczenie usług odbywać się będzie w systemie ciągłym 24 godzinnym w okresie 24 m- cy, przez co rozumieć należy przyjmowanie zgłoszeń oraz wykonywanie zleconej usługi 24 h na dobę, w tym również dni wolne od pracy i święta. Szacunkowa ilość kilometrów i wozogodzin w poszczególnych Strefach na 24 miesiące wynosi : Strefa I: - bez ratownika - 10 000 km - 200 h; - z ratownikiem/ ratownikiem medycznym - 2 500 km - 300 h. Strefa II: -bez ratownika - 25 000 km; -z ratownikiem/ ratownikiem medycznym - 182 700 km;- transport sanitarny krwi, preparatów krwiopochodnych i szczepionek - 30000 km. 1. Wykonawca zobowiązany jest do stałego posiadania sprawnego transportu. W razie awarii środka transportu wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie zapewnić sprawny pojazd zastępczy do zapewnienia ciągłości świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia. 2. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz dysponować środkami transportu sanitarnego drogowego typu A1, A2 o cechach technicznych i jakościowych oraz podstawowym wyposażeniu określonym dla środków transportu medycznego w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane jak również odpowiadać warunkom określonym przez NFZ. 3. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania wpisu w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji Narodowego Funduszu Zdrowia. 4. Wykonawca musi posiadać procedurę utrzymania czystości wnętrza samochodów ( mycia i dezynfekcji ). Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania kontroli przeprowadzanych procesów mycia i dezynfekcji. 5.Transport krwi i jej składników oraz szczepionek odbywać się musi w warunkach o określonych przepisami w tym zakresie . Samochód wyposażony w transportową lodówkę zasilaną elektrycznie albo w kontener z izolacją wypełnioną wkładami chłodzącymi 6. Przy okazji transportu chorego do Bydgoszczy należy uwzględnić załatwienie innych spraw Zamawiającego np. przewóz krwi, szczepionek, przewóz sprzętu medycznego do naprawy itp. W takich przypadkach usługę należy rozliczyć następująco : - przejazd z Więcborka do Bydgoszczy i z powrotem wg Strefy II, - kilometry i czas na terenie Bydgoszczy wg Strefy I. 7. Zamawiający wymaga od Wykonawcy zapewnienia łączności umożliwiającej natychmiastowy kontakt z Izbą Przyjęć Szpitala i Ratownictwem Medycznym. 8. Czas realizacji zlecenia transportu sanitarnego max. 30 min. od przyjęcia zgłoszenia przez Zamawiającego ( Izba Przyjęć ) - wskazany czas dotyczy transportów zgłoszonych do Izby Przyjęć w dniu realizacji. 9. Transporty terminowe - ze wskazaniem daty, miejsca przewozu, zgłaszane są do Izby Przyjęć przez zamawiającego i przekazywane do firmy realizującej transporty. 10. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania terminów i godzin przewozów pacjentów zgodnie z wpisem na zleceniu transportu sanitarnego. 11. Wykonawca odbierze pacjenta z miejsca wskazanego przez kierującego i dostarcza do miejsca przeznaczenia. 12. Zamawiający zastrzega prawo żądania transportu łączonego ( dwóch osób i więcej ) w przypadku dowozu pacjentów do jednego tego samego miejsca przeznaczenia bez dodatkowej opłaty. 13. Za bezpieczeństwo pacjenta od odbioru z miejsca wskazanego do dostarczenia do miejsca przeznaczenia odpowiada wyłącznie w tym również z ewentualnym roszczeniem pacjenta, Wykonawca. 14. Wykonawca w ramach transportu sanitarnego zobowiązany jest w uzasadnionych przypadkach zapewnić przewóz pacjenta w stanie zagrożenia zdrowia i życia oraz z chorobą zakaźną..

**II.1.5)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających** |

* **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 60.13.00.00-8.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** nie.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 24.

**SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

**III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** nie jest wymagane

**III.2) ZALICZKI**

**III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

* **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Warunek Zamawiający uzna za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności w zakresie objętym przedmiotem zamówienia tj. o których mowa w pkt. 3 SIWZ
* **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Warunek Zamawiający uzna za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie), należycie wykonał co najmniej 1 usługę dla lecznictwa stacjonarnego odpowiadającą swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot niniejszego postępowania, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz, których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane należycie. Jeżeli oferent wykonywał usługi na rzecz Zamawiającego załączenie dowodów nie jest wymagane. Wartość wykonanych usług nie może być niższa niż 500.000,00 zł brutto .
* **III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Warunek Zamawiający uzna za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże się posiadaniem : a) - min. 3 samochodów sanitarnych do transportu pacjentów w pozycji siedzącej, leżącej oraz pacjentów poruszających się na wózku inwalidzkim, które posiadają ubezpieczenia NW i OC, i gwarantują wykonanie zamówienia. - transport krwi, preparatów krwiopochodnych i szczepionek - 1 samochód sanitarny wyposażony w sprzęt typu termotorby do transportu ręcznego - rok produkcji pojazdów nie może przekroczyć 2008roku. - wszystkie oferowane pojazdy posiadają ubezpieczenia NW i OC, i gwarantują wykonanie zamówienia.
* **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Warunek Zamawiający uzna za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje ratownikami/ ratownikami medycznymi, kierowcami posiadającymi obowiązujące uprawnienia i kwalifikacje do świadczenia usług objętych przedmiotem zamówienia.
* **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Warunek Zamawiający uzna za spełniony, jeżeli Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia co najmniej na kwotę 350 000,00 zł. Do dokumentu ubezpieczeniowego Wykonawca winien załączyć potwierdzenie wniesienia opłaty składki lub raty składki, a jeśli płatność kolejnej raty składki zostanie odroczona po terminie zawarcia umowy Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć dokument potwierdzający jej wniesienie w tym terminie. Jeśli umowa ubezpieczenia zostanie zawarta na okres krótszy, niż zawarta umowa na świadczenie usługi objętej przedmiotowym zamówieniem, Wykonawca zobowiązany jest odnowić umowę ubezpieczenia do czas zakończenia wiążącej go umowy z Zamawiającym.

**III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

* potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;
* wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;
* określenie dostaw lub usług, których dotyczy obowiązek wskazania przez wykonawcę w wykazie lub złożenia poświadczeń, w tym informacja o dostawach lub usługach niewykonanych lub wykonanych nienależycie  
  Określenie usług, których dotyczy obowiązek wskazania przez wykonawcę w wykazie lub złożenia poświadczeń, w tym informacja o usługach niewykonanych lub wykonanych nienależycie. Za główne usługi uznaje się usługi niezbędne do wykazania spełniania warunku określonego w pkt. 8.2 SIWZ tj. minimum 1 usługę dla lecznictwa stacjonarnego odpowiadającą swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot niniejszego postępowania, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz, których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane należycie. Wartość wykonanych usług nie może być niższa niż 500.000,00 zł brutto. Dowodami potwierdzającymi czy usługi zostały wykonane należycie są: 1. Poświadczenie; lub inny dokument potwierdzający należyte wykonanie usługi. 2. Oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt.1 3. Decyzję sanitarną PPIS dot. zgłaszanych środków transportu. Jeżeli Wykonawca składa oświadczenie, zobowiązany jest podać przyczyny braku możliwości uzyskania poświadczenia. W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz, którego usługi wskazane w wykazie, zostały wcześniej wykonane, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej. W razie konieczności szczególnie, gdy wykaz lub dowody, o których mowa odpowiednio w pkt 1) i pkt 2), budzą wątpliwości zamawiającego lub, gdy z poświadczenia albo z innego dokumentu wynika, że zamówienie nie zostało wykonane lub zostało wykonane nienależycie, zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz, którego usługi były lub miały zostać wykonane, o przedłożenie dodatkowych informacji lub dokumentów bezpośrednio zamawiającemu.;
* wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług lub robót budowlanych w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami;
* oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
* opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 4 ustawy, na zasoby innych podmiotów przedkłada następujące dokumenty dotyczące podmiotów, zasobami których będzie dysponował wykonawca:

* opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że inny podmiot jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia;

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

* oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
* aktualny odpis z właściwego rejestru 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 w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* 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 wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

**III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

* nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* nie zalega z uiszczaniem 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 - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

**III.4.3.2)**

* zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
* zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 -11 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

**III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

* lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

**III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM**

**W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:**

* zaświadczenie niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym;

**III.6) INNE DOKUMENTY**

**Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)**

1. Podpisany i wypełniony formularz oferty - załącznik Nr 3 2. Podpisany i wypełniony formularz cenowy - załącznik Nr 3A 3. Oświadczenie stanowiące załącznik Nr 5 4. Oświadczenie stanowiące załącznik nr 6 5. Jeżeli Wykonawca zamierza wykonywać zamówienie z udziałem podwykonawców składa wypełnione i podpisane oświadczenie - załącznik Nr 7.

**SEKCJA IV: PROCEDURA**

**IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

* 1 - Cena - 90
* 2 - Czas reakcji od momentu zgłoszenia - 10

**IV.2.2)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna,** adres strony, na której będzie prowadzona: |

**IV.3) ZMIANA UMOWY**

**przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:**

**Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

1. Strony przewidują możliwość zmiany postanowień umowy w okresie jej obowiązywania w następujących przypadkach : 1.1.zmiany stawki podatku VAT / Akcyzy dla usługi pod warunkiem zmiany tej stawki przepisem prawa obowiązującym w tym zakresie. Zmiana stawek obowiązuje od dnia wejścia w Zycie zmienionego przepisu. 1.2. wystąpienia okoliczności, dotyczących zmiany przedmiotu umowy, których strony nie znały i nie mogły przewidzieć w trakcie prowadzenia postępowania przetargowego i podpisania umowy, pod warunkiem że zmiany te niezbędne będą dla wykonania podpisanej umowy w całości lub części. 1.3. w przypadku rozwiązania umowy wiążącej zamawiającego z Narodowym Funduszem Zdrowia w części lub w całości co do zakresu objętego postanowieniami umowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w terminie rozwiązania umowy z NFZ (wypowiedzenie, wygaśnięcia itp. ) z tym zastrzeżeniem, że płaci wynagrodzenie za wykonaną część umowy do tego okresu. 1.4. w przypadku likwidacji lub upadłości Wykonawcy. 2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1)** **Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** http://www.bip.szpital-wiecbork.pl  
**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** NOVUM-MED Sp. z o.o. ul. Mickiewicza 26, 89-410 Więcbork.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 15.07.2016 godzina 10:00, miejsce: NOVUM-MED Sp. z o.o., ul. Mickiewicza 26, 89-410 Więcbork - budynek D..

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy 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