



UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg

Faks: +352 29 29 42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Dyrektywa 2004/18/WE

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe

Oficjalna nazwa: Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
Adres pocztowy: ul. A.J.Madalińskiego 25		
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 02-544	Państwo: Polska
Punkt kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Osoba do kontaktów: Tomasz Stopiński, Grażyna Pawłowska		Tel.: +48 224502284
E-mail: zam.publiczne@szpitalmadalinskiego.pl		Faks: +48 224502236
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): www.szpitalmadalinskiego.pl Adres profilu nabywcy (URL): Dostęp elektroniczny do informacji (URL): Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału (URL): <i>W celu podania bardziej szczegółowych informacji proszę wypełnić Załącznik A</i>		
Więcej informacji można uzyskać pod adresem: <input checked="" type="checkbox"/> Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) <input type="checkbox"/> Inny (proszę wypełnić załącznik A.I)		
Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem: <input checked="" type="checkbox"/> Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) <input type="checkbox"/> Inny (proszę wypełnić załącznik A.II)		
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres: <input checked="" type="checkbox"/> Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) <input type="checkbox"/> Inny (proszę wypełnić załącznik A.III)		

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

Zdrowie

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających tak nie
(jeżeli tak więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w Załączniku A)

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Opis

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą „Rozbudowę zintegrowanego systemu informatycznego o dostęp On-Line do danych medycznych w oparciu o EDM Szpitala Specjalistycznego im. Świętej Rodziny SP ZOZ w Warszawie		
II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług (Wybrać wyłącznie jedną kategorię - roboty budowlane, dostawy lub usługi - która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)		
<input type="checkbox"/> Roboty budowlane	<input checked="" type="checkbox"/> Dostawy	<input type="checkbox"/> Usługi
<input type="checkbox"/> Wykonanie <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="checkbox"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego, odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą	<input checked="" type="checkbox"/> Kupno <input type="checkbox"/> Dzierżawa <input type="checkbox"/> Najem <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Połączenie powyższych form	Kategoria usług: nr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (Zob. kategorie usług w załączniku C)
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług:		

Siedziba zamawiającego: Warszawa, ul. Madalińskiego 25

Kod NUTS □□□□

Kod NUTS □□□□

Kod NUTS □□□□

Kod NUTS □□□□

II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

- Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego
 Ogłoszenie dotyczy zawarcia umowy ramowej
 Ogłoszenie dotyczy utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu:

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostarczenie do zamawiającego sprzętu informatycznego i oprogramowania oraz zainstalowanie i uruchomienie oprogramowania na dostarczonym sprzęcie wraz z integracją tego oprogramowania z systemami HIS Infomedica, AMMS Firmy Asseco Poland S.A. oraz PACS, CHAZON Firmy Pixel Technology S.C. posiadanymi i eksploatowanymi przez Zamawiającego.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	48000000-8,	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	30200000-1.	□□.□□.□□.□□-□

II.1.7) Informacja w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak nie

II.1.8) Części (w celu podania szczegółów o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B tyle razy, ile jest części zamówienia)

To zamówienie podzielone jest na części tak nie

(Jeżeli tak) Oferty można składać w odniesieniu do:

- tylko jednej części jednej lub więcej części wszystkich części

II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych tak nie

II.2) Wielkość lub zakres zamówienia

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, jeżeli dotyczy)

(Jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT 3 985 000,00 Waluta: PLN

II.2.2) Informacje o opcjach (jeżeli dotyczy)

Opcje tak nie

II.2.3) Informacje o wznowieniach (jeżeli dotyczy)

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu tak nie

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji

Okres w miesiącach: □□ lub dniach: □□□ (od udzielenia zamówienia):

albo

Rozpoczęcie 5.02.2017 □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)

Zakończenie 30.06.2017 (dd/mm/rrrr)

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

III.1) Warunki dotyczące zamówienia

III.1.1) Wymagane wadła i gwarancje (jeżeli dotyczy)

Zamawiający ustala następujące wysokości wadliów dla poszczególnych części zamówienia:

Część 1 zamówienia: 70 000,00 zł

Część 2 zamówienia: 60 000,00 zł

Wadium na całość zamówienia: 130 000,00 zł

III.1.2) Główne warunki finansowania i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących

Zamawiający wymaga zaoferowania terminu płatności nie krótszego niż 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.

III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie (jeżeli dotyczy)

III.1.4) Inne szczególne warunki (jeżeli dotyczy)

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom tak nie
(Jeżeli tak) Opis szczególnych warunków:

III.2) Warunki udziału

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Wykonawca zobowiązany jest do złożenia razem z ofertą następujących dokumentów:

1. Formularza oferty sporządzonego według wzoru podanego w Załączniku nr 1.
2. Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia zwanego dalej JEDZ. Dokument ten podany jest w Załączniku nr 2.
3. Zestawienia asortymentowo - cenowe oferowanych towarów i usług, sporządzone samodzielnie przez wykonawcę w sposób przez niego przyjęty, oddzielne dla każdej części zamówienia, zawierające wskazanie części zamówienia, której zestawienie dotyczy, wyszczególnienie wszystkich zaoferowanych towarów i usług, liczby sztuk, cen jednostkowych netto, wartości netto i brutto poszczególnych towarów i usług i łącznej wartości brutto wszystkich towarów i usług oferowanych w ramach części zamówienia, wpisanej jako cena oferty w formularzu oferty.
4. Wypełnione przez wykonawców tabele dotyczące wymagań oferowanych systemów i urządzeń.
5. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, jeżeli jest ona podpisana przez osobę lub osoby nie wymienione w dokumencie określającym status prawny wykonawcy jako uprawnione do reprezentowania wykonawcy.
6. Dokument, w którym wykonawcy występujący wspólnie ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu lub reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, jeżeli ofertę składają wykonawcy występujący wspólnie.

Wypełnienie jednolitego dokumentu JEDZ musi obejmować:

1. Informacje o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnieniu warunków udziału w postępowaniu wykonawcy oraz jeśli dotyczy: wykonawców występujących wspólnie, podwykonawców i podmiotów na których zasoby powołuje się wykonawca;
2. Dla wszystkich Części zamówienia - wykaz wykonanych głównych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane
3. Dla wszystkich części zamówienia - wykaz osób zgodnie z warunkiem określonym w SIWZ w części V ust. 1. Lit. b) wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia.
4. Dla wszystkich Części zamówienia – informacji o opłaconym ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ w części V ust. 2.

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia JEDZ zobowiązany jest złożyć każdy wykonawca. W sytuacji gdy wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach podmiotów trzecich, wówczas zobowiązany jest złożyć JEDZ podmiotu udostępniającego zasoby w zakresie, w jakim wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego, a także w zakresie podstaw do wykluczenia podmiotu udostępniającego zasoby. Wykonawca składa również JEDZ dotyczący podwykonawców, którym zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia w zakresie podstaw wykluczenia w stosunku do podwykonawców.

Dokument JEDZ należy złożyć do każdej części zamówienia.

Dokument powinien być podpisany przez wykonawcę, podmiot trzeci, podwykonawcę, odpowiednio przez tego kogo dotyczy składany formularz JEDZ. Dla skutecznego złożenia oświadczenia formularz muszą podpisać właściwe, umocowane osoby, tj. uprawnione do reprezentacji albo upoważnione na podstawie odrębnego udzielonego pełnomocnictwa. W przypadku formularza składanego przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia formularz powinien podpisać każdy z wykonawców, który składa dany formularz.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, aktualnych na dzień złożenia następujących dokumentów:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej, niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków wraz z odsetkami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

3. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem opłat lub składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych opłat lub składek wraz z odsetkami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 4. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24. ust. 1. pkt 13 i 14 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 5. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24. ust. 1. pkt. 21 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 7. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa:
 - a) w punktach 1, 2, 3 i 5 powyżej - składa dokument lub dokumenty wystawione przez odpowiednie instytucje w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania,
 - b) w punkcie 4 powyżej - składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24. ust. 1. pkt 13 i 14 ustawy.
 8. Dokument potwierdzający uzyskanie zgody firmy Asseco Poland S.A. na przeprowadzenie integracji oferowanego oprogramowania z Systemem HIS Infomedica, AMMS Firmy Asseco Poland S.A., posiadanym przez Zamawiającego.
 9. Dokument potwierdzający uzyskanie zgody firmy Pixel Technology S.C. na przeprowadzenie integracji oferowanego oprogramowania z Systemem RIS/PACS Firmy Pixel Technology S.C., posiadanym przez Zamawiającego.
 10. Dokumenty stanowiące dowody, że dostawy, usługi wymienione w wykazie zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
 11. Dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez zamawiającego w opisie warunków.
- Wszystkie dokumenty sporządzane przez wykonawcę muszą być podpisane przez upoważnionych przedstawicieli wykonawcy, wymienionych w dokumencie określającym status prawny wykonawcy lub w pełnomocnictwie. Wszystkie pozostałe dokumenty należy przedstawić w oryginałach lub kopiach poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby podpisujące ofertę. Do dokumentów sporządzonych w językach obcych należy dołączyć tłumaczenie na język polski.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Część 1 zamówienia:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na sumę co najmniej 2,5 miliona zł.

Część 2 zamówienia:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na sumę co najmniej 2 milionów zł.

III.2.3) Kwalifikacje techniczne

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Dla Części 1 zamówienia:

1. Zdolność techniczna lub zawodowa.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że:

- a) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał co najmniej dwa zadania polegające na wdrożeniu systemów informatycznych w tym jedno dla służby zdrowia z przeprowadzeniem jej integracji z programem typu System HIS i relacyjną bazą danych, o wartości co najmniej 1,5 miliona zł brutto każda z nich.
- b) dysponuje co najmniej jedną osobą posiadającą co najmniej pięcioletnie doświadczenie w zarządzaniu projektami informatycznymi i posiadającą ważny certyfikat PRINCE2 Practitioner lub równoważny w zakresie metodologii prowadzenia projektu.

Dla Części 2 zamówienia:

1. Zdolność techniczna lub zawodowa.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że:

- a) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał co najmniej dwie dostawy wraz z instalacją i konfiguracją infrastruktury technicznej (każda w ramach jednej umowy lub zamówienia) o wartości nie mniejszej niż 2 000 000 zł brutto każda, w tym minimum jedna dostawa obejmowała także licencje firmy Microsoft lub równoważne na kwotę co najmniej 300 000 zł brutto.

b) dysponuje co najmniej jedną osobą posiadającą co najmniej pięcioletnie doświadczenie w zarządzaniu projektami informatycznymi i posiadającą ważny certyfikat PRINCE2 Practitioner lub równoważny w zakresie metodologii prowadzenia projektu.

III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych (jeżeli dotyczy)

III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi

III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu

Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu tak nie

(Jeżeli tak) Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:

III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi

Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi tak nie

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) Rodzaj procedury

IV.1.1) Rodzaj procedury

Otwarta

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole / pola)

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1. Cena	60	3.	
2. Jakość – dodatkowa funkcjonalność	40	4.	

IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna tak nie

(Jeżeli tak, jeżeli dotyczy) Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej

IV.3) Informacje administracyjne

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą (jeżeli dotyczy): 40/2016

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia tak nie

IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

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

Data 3/01/2017 (dd/mm/rrrr)

Godzina: 10:00

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom (jeżeli jest znana w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)

IV.3.6) Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

polski

IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

albo Okres w miesiącach: albo w dniach: 60(od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert

Data: 3/01/2017 (dd/mm/rrrr)

Godzina: 10:15

Siedziba zamawiającego

(jeżeli dotyczy) Miejscowość: Warszawa, ul. A. J. Madalińskiego 25

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia (jeżeli dotyczy)

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się tak nie

(jeżeli tak) Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
 Zamówienie dotyczy projektu / programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej tak nie
 (jeżeli tak) Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów):
 Projekt pn. „Rozbudowa zintegrowanego systemu informatycznego o dostęp On-Line do danych medycznych w oparciu o EDM Szpitala Specjalistycznego im. Świętej Rodziny SP ZOZ w Warszawie”
 jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014 – 2020

VI.3) Informacje dodatkowe (jeżeli dotyczy)

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze
 Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
 Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A
 Miejscowość: Warszawa | Kod pocztowy: 02-676 | Kraj: Polska
 E-mail: odwolania@uzp.gov.pl | Tel.: +48 224587801
 Adres internetowy (URL): www.uzp.gov.pl | Faks: +48 224587800

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy)
 Oficjalna nazwa:
 Adres pocztowy:
 Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj:
 E-mail: | Tel.:
 Adres internetowy (URL): | Faks:

VI.4.2) Składanie odwołań (proszę wypełnić pkt VI.4.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)
 Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
 Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy, albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
 Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
 Odwołanie wobec czynności innych niż wymienione powyżej wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań
 Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych
 Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A
 Miejscowość: Warszawa | Kod pocztowy: 02-676 | Kraj: Polska
 E-mail: uzp@uzp.gov.pl | Tel.: +48 224587701
 Adres internetowy (URL): www.uzp.gov.pl | Faks: +48 224587700

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia: (dd/mm/rrrr) 22/11/2016

**ZAŁĄCZNIK B
 INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:

Część nr 1 Nazwa Rozbudowa i modernizacja posiadanego oprogramowania diagnostyki obrazowej wraz z portalem pacjenta.

1) Krótki opis
 Rozbudowa i modernizacja posiadanego oprogramowania diagnostyki obrazowej wraz z portalem pacjenta firmy Pixel Technology S.C. posiadanymi i eksploatowanymi przez Zamawiającego

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	48000000-8, 30200000-1.	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□

3) Wielkość lub zakres (Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)
 Szacunkowy koszt bez VAT: 2200000.00 Waluta: PLN

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy)
 Okres w miesiącach: □□ albo w dniach: □□□□ (od udzielenia zamówienia)
 albo 5/02/2017
 Rozpoczęcie □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)
 Zakończenie 30/06/2017 (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

(Wykorzystać powyższy załącznik w liczbie odpowiadającej liczbie części)

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:

Część nr 2 Nazwa Rozbudowa i modernizacja posiadanego środowiska informatycznego o dodatkowe funkcjonalności sprzętowe i systemowe.

1) Krótki opis Rozbudowa i modernizacja posiadanego środowiska informatycznego o dodatkowe funkcjonalności sprzętowe i systemowe wraz z integracją tego oprogramowania z systemami HIS Infomedica, AMMS Firmy Asseco Poland S.A.		
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	48000000-8, 30200000-1.	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□
3) Wielkość lub zakres (Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt bez VAT: 1785000,00 Waluta: PLN		
4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy) Okres w miesiącach: □□ albo w dniach: □□□□ (od udzielenia zamówienia) albo Rozpoczęcie 5/02/2017 (dd/mm/rrrr) Zakończenie 30/06/2017 (dd/mm/rrrr)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

DYREKTOR SZPITALA


mgr inż. Maria Dziura

KIEROWNIK DZIAŁU
Zamówień Publicznych
7 mgr inż. Tomasz Stopiński