



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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| <b>Oficjalna nazwa:</b><br>Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                            |
| <b>Adres pocztowy:</b> ul. Madalińskiego 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             |                            |
| <b>Miejscowość:</b> Warszawa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Kod pocztowy:</b> 02-544 | <b>Państwo:</b> Polska     |
| <b>Punkt kontaktowy:</b> Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             | <b>Tel.:</b> +48 224502284 |
| Osoba do kontaktów: Tomasz Stopiński                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                            |
| <b>E-mail:</b> zam.publiczne@szpitalmadalinskiego.pl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | <b>Faks:</b> +48 224502236 |
| <b>Adresy internetowe (jeżeli dotyczy)</b><br>Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): <a href="http://www.szpitalmadalinskiego.pl">www.szpitalmadalinskiego.pl</a><br>Adres profilu nabywcy (URL):<br>Dostęp elektroniczny do informacji (URL):<br>Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału (URL):<br><i>W celu podania bardziej szczegółowych informacji proszę wypełnić Załącznik A</i><br>Więcej informacji można uzyskać pod adresem:<br><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:<br><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:<br><input checked="" type="checkbox"/> Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) <input type="checkbox"/> Inny (proszę wypełnić załącznik A.III)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                            |

#### I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

|                                                               |
|---------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego |
|---------------------------------------------------------------|

#### I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

|                                             |
|---------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Zdrowie |
|---------------------------------------------|

#### I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

|                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających <input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie<br>(jeżeli tak więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w Załączniku A) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

#### II.1) Opis

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą</b><br>Budowa inteligentnego systemu zarządzania budynkiem i zintegrowanego systemu informatycznego w Szpitalu Specjalistycznym im. Świętej Rodziny w Warszawie - Część 2, budowa inteligentnego systemu zarządzania budynkiem                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług</b><br>(Wybrać wyłącznie jedną kategorię - roboty budowlane, dostawy lub usługi - która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)<br><input type="checkbox"/> Dostawy<br><input type="checkbox"/> Kupno<br>Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług:<br>Siedziba zamawiającego: Warszawa, ul. Madalińskiego 25 |
| <b>II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów(DSZ)</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu:</b> Przedmiotem zamówienia jest wykonanie systemu zarządzania budynkiem i                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

203

monitoringu BMS (Building Management System), umożliwiającego zintegrowanie wszystkich instalacji technicznych budynku w jeden spójny system nadzoru, co umożliwi racjonalne (energooszczędne) gospodarowanie mediami oraz zminimalizuje koszty eksploatacji obiektu w czasie jego użytkowania. Szczegółowy zakres prac objętych niniejszym zamówieniem określa dokumentacja projektowa (załącznik nr 5 do SIWZ), przedmiary robót (załącznik nr 4 do SIWZ) oraz Specyfikacja Techniczna Wykonania i Odbioru Robót Instalacyjnych (załącznik nr 3 do SIWZ). W skład dokumentacji technicznej wchodzi także Rzuty (załącznik nr 6 do SIWZ), schemat typologii sieci (załącznik nr 7 do SIWZ) i schematy szaf automatyki (załącznik nr 8 do SIWZ). Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności wykonanie robót instalacji niskoprądowych i elektrycznych, dostawę i montaż urządzeń, uruchomienie systemu oraz przeszkolenie.

#### II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

|                      | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|----------------------|----------------|----------------------------------------|
| Główny przedmiot     | 45300000-0     | □□.□□.□□.□□-□                          |
| Dodatkowe przedmioty | 45310000-3     | □□.□□.□□.□□-□                          |
|                      | 45311000-0     |                                        |
|                      | 45311100-1     |                                        |
|                      | 45312200-9     |                                        |
|                      | 45314000-1     |                                        |
|                      | 45315100-9     |                                        |
|                      | 45315600-4     |                                        |
|                      | 45315700-5     |                                        |
|                      | 48151000-1     |                                        |
|                      | 48822000-6     |                                        |
|                      | 48781000-6     |                                        |

#### 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:

☐ jednej lub więcej 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 2226652,38 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

Zakończenie 30/05/2014 (dd/mm/rrrr)

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

### III.1) Warunki dotyczące zamówienia

#### III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje (jeżeli dotyczy)

50000,00 zł

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

Termin płatności faktury min. 30 dni

#### III.1.4) Inne szczególne warunki (jeżeli dotyczy)

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom ☐ tak ☒ nie

### III.2) Warunki udziału

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

*plc*

## handlowego

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, dla których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania oraz którzy spełniają warunki dotyczące:

1. Posiadania wiedzy i doświadczenia.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał i uruchomił co najmniej dwa systemy zarządzania budynkiem BMS wraz z robotami instalacyjnymi, w tym jedna o wartości co najmniej 1.000.000 zł netto a druga w zrealizowana w obiektach szpitalnych.

2. Dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że dysponuje osobą do pełnienia funkcji kierownika robót elektrycznych posiadającą odpowiednie uprawnienia określone przepisami prawa budowlanego w specjalności elektrycznej bez ograniczeń, należącą do właściwej miejscowo izby samorządu budowlanego i posiadającą udokumentowaną co najmniej 3-letnią praktykę zawodową oraz doświadczenie w kierowaniu co najmniej 2 robotami instalacyjnymi w branży elektrycznej, w tym jedną w obiektach szpitalnych; a także dysponuje specjalistą, który zainstalował, wdrożył i uruchomił minimum jeden system BSM.

3. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na sumę co najmniej 1 000 000 zł.

Jeżeli ofertę składają wykonawcy występujący wspólnie, to powyższe warunki muszą spełniać łącznie wszyscy wykonawcy występujący wspólnie, zaś brak podstaw do wykluczenia z postępowania musi dotyczyć każdego z wykonawców występujących wspólnie.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana w oparciu o kompletność i prawidłowość złożonych wraz z ofertą oświadczeń i dokumentów, jakich żąda zamawiający i zostanie dokonana na podstawie treści tych dokumentów według formuły spełnia - nie spełnia.

Wykonawca składający ofertę składa razem z ofertą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, sporządzone samodzielnie przez wykonawcę w sposób przez niego przyjęty, oraz następujące dokumenty potwierdzające spełnianie warunków:

4. wykaz wykonanej w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej dwóch instalacji systemu zarządzania budynkiem BMS o wartości co najmniej 1.000.000 zł netto każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane należycie.
5. wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami instalacyjnymi i wdrożeniowymi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami.
6. Oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
7. Opłaconą polisa, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż 1 000 000 zł.
8. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej albo informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.

Dla potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z postępowania wykonawca składa razem z ofertą oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania, sporządzone samodzielnie przez wykonawcę w sposób przez niego przyjęty, oraz następujące dokumenty:

9. 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, wystawionego nie wcześniej, niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
10. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na

94

raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

11. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, 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 ofert.
12. 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 ofert.
13. 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 ofert.

Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5 - 8 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5 - 8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa:

w punktach 9, 10, 11 i 13 powyżej - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie orzeczono upadłości - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu 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 - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

w punkcie 12 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 4 - 8 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli ofertę składają wykonawcy występujący wspólnie, to każdy z wykonawców dołącza do oferty oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania oraz dokumenty wymienione w punktach 9-15 powyżej, dotyczące każdego z wykonawców występujących wspólnie.

Wykonawca składa też następujące dokumenty dotyczące przedmiotu zamówienia:

Formularz oferty sporządzony według wzoru podanego w Załączniku nr 1.

Kosztorys ofertowy w formie szczegółowej sporządzonego na podstawie przedmiarów robót załączonych do Specyfikacji.

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.

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.

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.

Brak któregośkolwiek z wymaganych dokumentów lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie (np. kopie nie poświadczone za zgodność z oryginałem, brak podpisu osoby uprawnionej, brak tłumaczenia dokumentu obcojęzycznego, itp.) spowoduje wykluczenie wykonawcy albo odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 26. ust. 3. ustawy Prawo zamówień publicznych.

## SEKCJA IV: PROCEDURA

### IV.1) Rodzaj procedury

#### IV.1.1) Rodzaj procedury

☒ Otwarta

### IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

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

☒ Najniższa cena

#### IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna ☐ tak ☒ nie

### IV.3) Informacje administracyjne

#### IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą (jeżeli dotyczy): 28/2013

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

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

Data 21/11/2013 (dd/mm/rrrr)

Godzina: 10:00

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

☒ Język urzędowy (języki urzędowe) UE: PL

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

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

#### IV.3.8) Warunki otwarcia ofert

Data: 21/11/2013 (dd/mm/rrrr)

Godzina: 10:15

(jeżeli dotyczy) Miejscowość Siedziba zamawiającego: Warszawa, ul. 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

#### 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):

Informacje ogólne o projekcie: Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego 2007-2013

Numer i nazwa Priorytetu RPO WM: 02.00.00 - Priorytet II.- Przyspieszenie e-rozwoju Mazowsza.

Numer i nazwa Działania w ramach Priorytetu RPO WM: 02.01.00 - Działanie 2.1. Przeciwdziałanie wykluczeniu informacyjnemu.

Tytuł Projektu: Budowa inteligentnego systemu zarządzania budynkiem i zintegrowanego systemu informatycznego Szpitala Specjalistycznego im. Świętej Rodziny w Warszawie

Nazwa Beneficjenta: Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

#### VI.3) Informacje dodatkowe (jeżeli dotyczy)

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających.

Zamawiający i Wykonawca dopuszczają możliwość dokonania zmian postanowień umowy w następujących przypadkach:

Zmiany terminu wykonania zamówienia w razie zaistnienia okoliczności określonych w § 2. ust. 5.,

Zmiany podwykonawców oraz zakresu robót wykonywanych przez podwykonawców,

Zmiany stawki podatku VAT, przy czym kwota netto wynagrodzenia Wykonawcy pozostaje bez zmian,

Zmiany przewidzianych w ofercie materiałów lub urządzeń, której konieczność zaistniała wskutek okoliczności niemożliwych do przewidzenia w chwili zawierania umowy, przy czym zmiana ta nie może prowadzić do obniżenia standardu wykonania prac ani nie może skutkować roszczeniem o podwyższenie wynagrodzenia umownego określonego w § 7. ust. 1.,

Zmiany osób uprawnionych do podpisywania protokołów odbioru,

Zmian wprowadzonych w umowach pomiędzy Zamawiającym a inną niż Wykonawca stroną, w szczególności instytucjami Zarządzającą, Pośredniczącą II stopnia, a także innymi instytucjami, które na podstawie przepisów prawa mogą wpływać na realizację zamówienia,

Zmian wynikających ze zmian wytycznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007-2013 lub wytycznych i zaleceń Instytucji Zarządzającej lub Instytucji Pośredniczącej II stopnia, w szczególności w zakresie

PC9

sprawozdawczości.

Wszelkie zmiany postanowień umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### 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. 27 ust. 2 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) 11/10/2013

Z upoważnienia  
Dyrektora Szpitala  
Specjalistycznego  
Im. Świętej Rodziny

Specjalista  
ds. Zamówień Publicznych  
mgr inż. Grazyna Pawłowska

mgr inż. Jacek Janiak