

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

- X Zamieszczanie obowiązkowe
Zamieszczanie nieobowiązkowe

OGŁOSZENIE DOTYCZY X Zamówienia publicznego Zawarcia umowy ramowej	Ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)
Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej X nie	
Nazwa projektu lub programu:	
O ZAMÓWIENIE MOGĄ UBIEGAĆ SIĘ WYŁĄCZNIE ZAKŁADY PRACY CHRONIONEJ ORAZ WYKONAWCY, KTÓRYCH DZIAŁALNOŚĆ LUB DZIAŁALNOŚĆ ICH WYODRĘBNIONYCH ORGANIZACYJNIE JEDNOSTEK, KTÓRE BĘDĄ REALIZOWAŁY ZAMÓWIENIE, OBEJMUJE SPOŁECZNA I ZAWODOWĄ INTEGRACJĘ OSÓB BĘDĄCYCH CZŁONKAMI GRUP SPOŁECZNIE MARGINALIZOWANYCH X nie	
Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30 %, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki: [] %	

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający (jeżeli dotyczy)
Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania (jeżeli dotyczy)
Informacje na temat podmiotu, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania:
Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających (jeżeli dotyczy)
Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów: 1. 2.
Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli dotyczy)
W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:
Informacje dodatkowe:

I.1) NAZWA I ADRES

Nazwa (firma): Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej			
Krajowy numer identyfikacyjny: 012045743			
Adres pocztowy: ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25			
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 02-544	Państwo: Polska	Województwo: mazowieckie
Tel.: 22 4502284	Fax: 22 4502236	E-mail: sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl	
Adres strony internetowej (URL) : www.szpitalmadalinskiego.pl			
Adres profilu nabywcy (jeżeli dotyczy):			
Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne (jeżeli dotyczy):			

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

Administracja rządowa centralna
Administracja rządowa terenowa
Administracja samorządowa
Jednostki organizacyjne administracji samorządowej
Zamawiający udzielający zamówień, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp
Zamawiający udzielający zamówień sektorowych
X Podmiot prawa publicznego
Inny (proszę określić):

I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (JEŻELI DOTYCZY)

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

I.4) KOMUNIKACJA

<p>Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL) (jeżeli dotyczy): Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy): <i>www.szpitalmadalinskiego.pl</i> Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony i więcej informacji można uzyskać pod adresem (jeżeli dotyczy):</p>
<p>Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać: Elektronicznie adres: Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób: Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób: adres:</p>
<p>Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne (jeżeli dotyczy) Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem (URL):</p>

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: dostawa systemów holterowskich i urządzenia do chłodzenia skóry głowy podczas chemioterapii		
Numer referencyjny (jeżeli dotyczy): 15/2017		
Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny		
II.2) Rodzaj zamówienia		
Roboty budowlane	<input checked="" type="checkbox"/> Dostawy	<input type="checkbox"/> Usługi
II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych Zamówienie podzielone jest na części: tak 2 Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do: wszystkich części <input checked="" type="checkbox"/> maksymalnej liczby części: tylko jednej części <input type="checkbox"/> Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części: Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:		
II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań), a w przypadku partnerstwa innowacyjnego – określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa do Zamawiającego urządzeń wraz z oprogramowaniem do systemów holterowskich i urządzenia do chłodzenia skóry głowy służącego do zapobiegania wypadaniu włosów podczas chemioterapii.		
II.5) Główny kod CPV 33195000-3, 33190000-8 Dodatkowe kody CPV		
II.6) Całkowita wartość zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: [147325,93] Waluta: [PLN] (w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)		
II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp: <input checked="" type="checkbox"/> nie Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków, na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:		
II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów: Okres w miesiącach: <i>lub</i> dniach: 42 <i>lub data rozpoczęcia</i>/...../..... (dd/mm/rrrr) <i>lub zakończenia</i>/...../..... (dd/mm/rrrr)		

II.9) Informacje dodatkowe:

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

III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów (jeżeli dotyczy)

Określenie warunków:

Informacje dodatkowe:

III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna (jeżeli dotyczy)

Określenie warunków:

Informacje dodatkowe:

III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa (jeżeli dotyczy)

Określenie warunków:

Zamawiający uzna warunek 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, zrealizował dostawy odpowiadającą swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia.

Za odpowiadające rodzajem zamawiający uzna:

dla 1 części zamówienia - co najmniej jedną dostawę aparatury i sprzętów wraz z oprogramowaniem do systemów holterowskich, dla 2 części zamówienia - co najmniej jedną dostawę urządzenia do chłodzenia skóry głowy podczas chemioterapii, a za odpowiadające wartością Zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej:

60 000,00 zł brutto dla części 1 zamówienia;

90 000,00 zł brutto dla części 2 zamówienia.

Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: **X nie**

Informacje dodatkowe:

III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA

III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24. ust. 1.

III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp:

X nie

III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI

X Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji

III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP

III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP

III.5.1) W zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu: Wykaz głównych dostaw. Dokumenty stanowiące dowody, że dostawy, wymienione w wykazie głównych dostaw zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

III.5.2) W zakresie kryteriów selekcji:

III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP

1. Dla towarów będących wyrobami medycznymi certyfikatu zgodności wystawionego przez jednostkę notyfikującą lub deklaracji zgodności WE wymaganych ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych w zależności od ich klasyfikacji zgodnie z art. 29. ust. 5. tej ustawy.

2. Dla towarów będących wyrobami medycznymi dokumentów potwierdzających zgłoszenie wyrobu do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.
3. Dla towarów będących wyrobami medycznymi, nie podlegającymi obowiązkowi zgłoszenia do Prezesa Urzędu zamawiający dopuszcza złożenie powiadomienia o wprowadzeniu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyrobu przeznaczonego do używania na tym terytorium.
4. Zgodnie z art. 6. ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności dla towarów nie będących wyrobami medycznymi deklaracji zgodności z wymaganiami WE, jeżeli oferowane towary podlegają oznakowaniu zgodności i oświadczenia wykonawcy, sporządzonego przez wykonawcę w sposób przez niego przyjęty, zawierającego:
 - imię i nazwisko lub nazwę i adres wykonawcy,
 - nazwy oferowanych towarów oraz wskazanie części zamówienia, w ramach której są oferowane,
 - tekst oświadczenia, że „Towary te nie są wyrobami medycznymi”.

III.7) INNE DOKUMENTY NIETYTUJONE W PKT III.3) – III.6)

5. Pełnomocnictwa do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w przypadku, gdy Wykonawcy wspólnie ubiegają się o takie zamówienie albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, jeżeli ofertę składają wykonawcy występujący wspólnie.
6. 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.
7. Formularza oferty sporządzonego według wzoru podanego w Załączniku nr 1.
8. Zestawienia asortymentowo - cenowe oferowanych towarów.
9. Wypełnione przez wykonawców tabele dotyczące właściwości technicznych oferowanych urządzeń

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) OPIS

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia		
<input checked="" type="checkbox"/> Przetarg nieograniczony	<input type="checkbox"/> Przetarg ograniczony	<input type="checkbox"/> Negocjacje z ogłoszeniem
<input type="checkbox"/> Dialog konkurencyjny	<input type="checkbox"/> Licytacja elektroniczna	<input type="checkbox"/> Partnerstwo innowacyjne
IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium: <input checked="" type="checkbox"/> nie		
Informacja na temat wadium (jeżeli dotyczy):		
IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: <input checked="" type="checkbox"/> nie		
Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:		
IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych: <input checked="" type="checkbox"/> nie		
Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenie do ofert katalogów elektronicznych: <input checked="" type="checkbox"/> nie		
Informacje dodatkowe:		
IV.1.5) Wymaga się złożenia oferty wariantowej (jeżeli dotyczy): <input checked="" type="checkbox"/> nie		
Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej (jeżeli dotyczy): <input checked="" type="checkbox"/> nie		
IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu (przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)		
IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (jeżeli dotyczy):		
IV.1.8) Aukcja elektroniczna		
Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): <input checked="" type="checkbox"/> nie		

IV. 2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert	
IV.2.2) Kryteria	Znaczenie
1. Cena	60
2. Warunki gwarancji	40
IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp (przetarg nieograniczony):	

X nie

IV.3) NEGOCJACJE Z OGŁOSZENIEM, DIALOG KONKURENCYJNY, PARTNERSTWO INNOWACYJNE (jeżeli dotyczy)

IV.4) LICYTACJA ELEKTRONICZNA (jeżeli dotyczy)

IV.5) ZMIANA UMOWY

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

Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:

IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym (jeżeli dotyczy):

Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym (jeżeli dotyczy):

IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data: 8.06.2017 (dd/mm/rrrr)

Godzina: 10:00

Skrócenie terminu składania wniosków ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): **X nie**

Wskazać powody:

Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: PL

IV.6.3) Termin związania ofertą

Do: □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr) lub okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)

IV.6.4) 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**

IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówienia na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane: **nie**

IV.6.6) Informacje dodatkowe:

**ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

CZĘŚĆ nr 1 NAZWA System holterowski do monitorowania ciśnienia krwi i rytmu serca.

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań), a w przypadku partnerstwa innowacyjnego – określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: dostawa do Zamawiającego urządzeń wraz z oprogramowaniem do systemów holterowskich

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) 33195000-3

	Słownik główny
Główny kod CPV	□□ □□ □□ □□-□
Dodatkowe kody CPV	□□ □□ □□ □□-□

3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)

Wartość bez VAT: [56400,00] Waluta: [PLN]

4) Czas trwania lub termin wykonania

Okres w miesiącach: □□ lub dniach: 42

lub data rozpoczęcia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr) lub zakończenia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)

5) Kryteria oceny ofert

Kryteria	Znaczenie
1. Cena	60
2. Warunki gwarancji	40

6) Informacje dodatkowe:

----- (Wykorzystać powyższy załącznik w liczbie odpowiadającej liczbie części)-----

ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ nr 2 NAZWA Urządzenia do chłodzenia skóry głowy podczas chemioterapii.

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań), a w przypadku partnerstwa innowacyjnego – określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: dostawa do Zamawiającego urządzenia do chłodzenia skóry głowy służącego do zapobiegania wypadaniu włosów podczas chemioterapii	
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) 33190000-8	
	Słownik główny
Główny kod CPV	□□ □□ □□ □□-□
Dodatkowe kody CPV	□□ □□ □□ □□-□
3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: 90925,93 Waluta: PLN	
4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: □□ lub dniach: 42 lub data rozpoczęcia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr) lub zakończenia □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)	
5) Kryteria oceny ofert	
Kryteria	Znaczenie
1. Cena	60
2. Warunki gwarancji	40
6) Informacje dodatkowe:	

----- (Wykorzystać powyższy załącznik w liczbie odpowiadającej liczbie części)-----