



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		Tel.: +48 224502284
Osoba do kontaktów: Tomasz Stopiński, Grażyna Pawłowska		
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: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny (proszę wypełnić załącznik A.I)		
Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) Inny (proszę wypełnić załącznik A.II)		
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) 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 <input checked="" type="checkbox"/> X nie <input type="checkbox"/> (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 Dostawa aparatury i sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Świętej Rodziny		
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)		
Roboty budowlane	X Dostawy	Usługi
Wykonanie Zaprojektowanie i wykonanie Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego, odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą	X Kupno Dzierżawa Najem Leasing 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. A.J.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)

- X 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 aparatury i sprzętu medycznego dla Szpitala Specjalistycznego im. Świętej Rodziny.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000-0	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak X 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 X tak
(Jeżeli tak) Oferty można składać w odniesieniu do:

tylko jednej części X jednej lub więcej części wszystkich części

II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych tak X 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 712 523,74 Waluta: PLN

albo

Zakres: między i Waluta:

II.2.2) Informacje o opcjach (jeżeli dotyczy)

Opcje tak X nie

(Jeżeli tak) proszę podać opis takich opcji:

II.2.3) Informacje o wznowieniach (jeżeli dotyczy)

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu tak X nie

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji

Okres w miesiącach: □□ lub dniach: 28 (od udzielenia zamówienia):

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

III.1) Warunki dotyczące zamówienia

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

Część 1 zamówienia: 100,00 zł
Część 2 zamówienia: 100,00 zł
Część 3 zamówienia: 400,00 zł
Część 4 zamówienia: 350,00 zł
Część 5 zamówienia: 5 500,00 zł
Część 6 zamówienia: 200,00 zł
Część 7 zamówienia: 3 500,00 zł
Część 8 zamówienia: 400,00 zł
Część 9 zamówienia: 300,00 zł

<p>Część 10 zamówienia: 2 900,00 zł Część 11 zamówienia: 1 400,00 zł Część 12 zamówienia: 450,00 zł Część 13 zamówienia: 450,00 zł Część 14 zamówienia: 50,00 zł Część 15 zamówienia: 1 200,00 zł Część 16 zamówienia: 2 800,00 zł Część 17 zamówienia: 500,00 zł Wadium na całość zamówienia: 20 600,00 zł.</p>
<p>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 dostawy towarów do zamawiającego pod rygorem odrzucenia oferty.</p>
<p>III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie (jeżeli dotyczy)</p>
<p>III.1.4) Inne szczególne warunki (jeżeli dotyczy) Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <i>(Jeżeli tak)</i> Opis szczególnych warunków:</p>

III.2) Warunki udziału

<p>III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego</p> <p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Wykonawca zobowiązany jest do złożenia razem z ofertą następujących dokumentów:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 3. 3. Zestawienia asortymentowo - cenowe oferowanych towarów, 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, liczby sztuk, cen jednostkowych netto, wartości netto i brutto poszczególnych towarów 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 właściwości technicznych oferowanych urządzeń. 5. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, jeżeli jest ona podpisana przez osobę lub osoby niewymienione 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. 7. Potwierdzenia wniesienia wadium. <p>Wypełnienie jednolitego dokumentu JEDZ musi obejmować:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 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. <p>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,</p>
--

umocowane osoby, tj. uprawnione do reprezentacji albo upoważnione na podstawie odrębnego 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. Dokumenty stanowiące dowody, że dostawy, wymienione w wykazie głównych dostaw zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
9. 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.
10. Dla towarów będących wyrobami medycznymi dokumentów potwierdzających zgłoszenie wyrobu do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.
11. 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.
12. 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”.

Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia informacji z otwarcia ofert na stronie internetowej zamawiającego, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej albo informację o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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:

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):

III.2.3) Kwalifikacje techniczne

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech

Minimalny poziom

<p>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.</p> <p>Za odpowiadające rodzajem zamawiający uzna:</p> <p>dla Części 1 zamówienia - co najmniej jedną dostawę drobnego sprzętu medycznego, a za odpowiadające wartością zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej 4 000,00 zł brutto;</p> <p>dla Części 2 zamówienia – co najmniej jedną dostawę aparatury do monitorowania pacjentów, a za odpowiadające wartością zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej 4 000,00 zł brutto;</p> <p>dla Części 3 zamówienia – co najmniej jedną dostawę oftalmoskopu, a za odpowiadające wartością zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej 15 000,00 zł brutto;</p> <p>dla Części 4 zamówienia – co najmniej jedną dostawę laktatorów, a za odpowiadające wartością zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej 13 000,00 zł brutto;</p> <p>dla Części 5 zamówienia – co najmniej jedną dostawę łóżek szpitalnych, a za odpowiadające wartością zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej 200 000,00 zł brutto;</p> <p>dla Części 6 zamówienia – co najmniej jedną dostawę mebli medycznych, a za odpowiadające wartością zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej 8 000,00 zł brutto;</p> <p>dla Części 7 zamówienia – co najmniej jedną dostawę lasera operacyjnego, a za odpowiadające wartością zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej 130 000,00 zł brutto;</p> <p>dla Części 8 zamówienia – co najmniej jedną dostawę wózka do przewożenia chorych, a za odpowiadające wartością zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej 14 000,00 zł brutto;</p> <p>dla Części 9 zamówienia – co najmniej jedną dostawę głowic do USG, a za odpowiadające wartością zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej 12 000,00 zł brutto;</p> <p>dla Części 10 zamówienia – co najmniej jedną dostawę aparatury do monitorowania pacjentów, a za odpowiadające wartością zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej 100 000,00 zł brutto;</p> <p>dla Części 11 zamówienia – co najmniej jedną dostawę mebli medycznych, a za odpowiadające wartością zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej 50 000,00 zł brutto;</p> <p>dla Części 12 zamówienia – co najmniej jedną dostawę urządzeń do biopsji, a za odpowiadające wartością zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej 16 000,00 zł brutto;</p> <p>dla Części 13 zamówienia – co najmniej jedną dostawę sprzętu do monitorowania pacjenta, a za odpowiadające wartością zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej 17 000,00 zł brutto;</p> <p>dla Części 14 zamówienia – co najmniej jedną dostawę sprzętu do elektrochirurgii, a za odpowiadające wartością zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej 2 000,00 zł brutto;</p> <p>dla Części 15 zamówienia – co najmniej jedną dostawę aparatury do monitorowania pacjenta, a za odpowiadające wartością zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej 45 000,00 zł brutto;</p> <p>dla Części 16 zamówienia – co najmniej jedną dostawę systemów ogrzewania pacjenta, a za odpowiadające wartością zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej 100 000,00 zł brutto;</p> <p>dla Części 17 zamówienia – co najmniej jedną dostawę aparatu do badania słuchu, a za odpowiadające wartością zamawiający uzna dostawę o wartości co najmniej 20 000,00 zł brutto;</p>	<p>ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):</p>
<p>III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych (jeżeli dotyczy)</p>	

III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi

<p>III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <i>(Jeżeli tak)</i> Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:</p>
<p>III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi tak <input checked="" type="checkbox"/> nie</p>

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) Rodzaj procedury

<p>IV.1.1) Rodzaj procedury Otwarta <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału <i>(procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)</i></p>
<p>IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu <i>(procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)</i></p>

IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole / pola)			
Najniższa cena albo <input checked="" type="checkbox"/> Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów <input checked="" type="checkbox"/> kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wagi nie jest możliwe z oczywistych przyczyn) kryteria określone w specyfikacji, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym			
Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1. Cena	60	3.	
2. Warunki gwarancji	40	4.	
IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna tak <input checked="" type="checkbox"/> 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): 20/2017
IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia tak <input checked="" type="checkbox"/> nie (Jeżeli tak)
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 31/08/2017 (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 <input checked="" type="checkbox"/> polski
IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą Do: □□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr) albo Okres w miesiącach: □□ albo w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)
IV.3.8) Warunki otwarcia ofert Data: 31/08/2017 r (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:15 (jeżeli dotyczy) Miejscowość Warszawa, ul. A. J. Madalińskiego 25 Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy) tak nie (jeżeli tak) Dodatkowe informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

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 <input checked="" type="checkbox"/> nie (jeżeli tak) Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów):		
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)		

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:
Część nr 1 Nazwa Drobny sprzęt medyczny.

1) Krótki opis		
Glukometry, inhalatory dyszowe, termometry, elektrostymulatory		
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	33124100-0, 33158210-7	□□.□□.□□.□□-□
3) Wielkość lub zakres		
<i>(Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)</i> Szacunkowy koszt bez VAT: 3769,65 Waluta: PLN		
4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy)		
Okres w miesiącach: □□ albo w dniach: 28 (od udzielenia zamówienia)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:
Część nr 2 Nazwa Pulsoksymetr przenośny.

1) Krótki opis		
Pulsoksymetry przenośne dla noworodków		
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	33195000-3	□□.□□.□□.□□-□
3) Wielkość lub zakres		
<i>(Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)</i> Szacunkowy koszt bez VAT: 3700,00 Waluta: PLN		

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy)
Okres w miesiącach: albo w dniach: 28 (od udzielenia zamówienia)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:
Część nr 3 Nazwa Oftalmoskop.

1) Krótki opis Oftalmoskop nagłowny – wzornik pośredni bezprzewodowy		
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	33124100-0	□□.□□.□□.□□-□
3) Wielkość lub zakres (Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt bez VAT: 14000,00 Waluta: PLN		
4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy) Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> albo w dniach: 28 (od udzielenia zamówienia)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:
Część nr 4 Nazwa Laktator.

1) Krótki opis Laktatory z cyklem ssania naśladujący rytm ssania dziecka		
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	33140000-3	□□.□□.□□.□□-□
3) Wielkość lub zakres (Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt bez VAT: 12500,00 Waluta: PLN :		
4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy) Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> albo w dniach: 28 (od udzielenia zamówienia)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:
Część nr 5 Nazwa Łóżka porodowe.

1) Krótki opis Łóżka porodowe przeznaczone z możliwością ustawienie pacjentki we wszystkich pozycjach porodu.		
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□

Dodatkowe przedmioty	33192120-0	□□.□□.□□.□□-□
3) Wielkość lub zakres		
<i>(Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)</i> Szacunkowy koszt bez VAT: 190184,00 Waluta: PLN		
4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy) Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> albo w dniach: 28 (od udzielenia zamówienia)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

**ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:
Część nr 6 Nazwa Wózki i stoliki medyczne.

1) Krótki opis Stoliki do porodu jezdne, wózek oddziałowy i wózek reanimacyjny		
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	33192340-7	□□.□□.□□.□□-□
3) Wielkość lub zakres		
<i>(Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)</i> Szacunkowy koszt bez VAT: 7306,00 Waluta: PLN		
4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy) Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> albo w dniach: 28 (od udzielenia zamówienia)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

**ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:
Część nr 7 Nazwa Laser operacyjny.

1) Krótki opis Laser operacyjny z włóknami światłowodowymi wielorazowego użytku przystosowanych do sterylizacji		
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	33169100-3	□□.□□.□□.□□-□
3) Wielkość lub zakres		
<i>(Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)</i> Szacunkowy koszt bez VAT: 122463,00 Waluta: PLN		
4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy) Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> albo w dniach: 28 (od udzielenia zamówienia)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

**ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:

Część nr 8

Nazwa Wózek do przewożenia chorych.

1) Krótki opis Wózki do przewożenia chorych leżących		
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	33192100-3	□□.□□.□□.□□-□
3) Wielkość lub zakres (Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt bez VAT: 13500,00 Waluta: PLN		
4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy) Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> albo w dniach: 28 (od udzielenia zamówienia)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:

Część nr 9

Nazwa Głowica do aparatu Affiniti 50.

1) Krótki opis Głowica liniowa do aparatu USG Affiniti 50		
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	33112200-0	□□.□□.□□.□□-□
3) Wielkość lub zakres (Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt bez VAT: 10555,00 Waluta: PLN		
4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy) Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> albo w dniach: 28 (od udzielenia zamówienia)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:

Część nr 10

Nazwa Aparat KTG.

1) Krótki opis Aparaty KTG przeznaczone są do włączenia do posiadanego i używanego przez Zamawiającego systemu nadzoru położniczego Intelli Space Perinatal.		
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	33195000-3	□□.□□.□□.□□-□
3) Wielkość lub zakres (Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt bez VAT: 97500,00 Waluta: PLN		
4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy)		

Okres w miesiącach: albo w dniach: 28 (od udzielenia zamówienia)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

**ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:
Część nr 11 Nazwa Fotel ginekologiczny.

1) Krótki opis Fotele przeznaczone do przeprowadzania badań i zabiegów ginekologicznych		
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	33192210-7	□□.□□.□□.□□-□
3) Wielkość lub zakres (Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt bez VAT: 48000,00 Waluta: PLN		
4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy) Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> albo w dniach: 28 (od udzielenia zamówienia)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

**ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:
Część nr 12 Nazwa Mammotom z wyposażeniem.

1) Krótki opis Ręczny elektromechaniczny przyrząd do biopsji ze wspomaganie podciśnieniowym		
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	33141323-0	□□.□□.□□.□□-□
3) Wielkość lub zakres (Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt bez VAT: 15000,00 Waluta: PLN		
4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy) Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> albo w dniach: 28 (od udzielenia zamówienia)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

**ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:
Część nr 13 Nazwa Głowice do aparatu KTG Avalon.

1) Krótki opis Głowice do aparatu KTG Avalon i czujniki do liczenia ruchu płodu		
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□

Dodatkowe przedmioty	33195000-3	□□.□□.□□.□□-□
3) Wielkość lub zakres		
<i>(Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)</i> Szacunkowy koszt bez VAT: 16468,00 Waluta: PLN		
4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy) Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> albo w dniach: 28 (od udzielenia zamówienia)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

**ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:
Część nr 14 Nazwa Zestaw elektrod do aparatu Emed.

1) Krótki opis Zestaw elektrod do aparatu Emed ES 120 i ES 300		
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	33161000-6	□□.□□.□□.□□-□
3) Wielkość lub zakres		
<i>(Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)</i> Szacunkowy koszt bez VAT: 2387,00 Waluta: PLN		
4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy) Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> albo w dniach: 28 (od udzielenia zamówienia)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

**ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:
Część nr 15 Nazwa Zestaw holterów do pomiaru ciśnienia i EKG.

1) Krótki opis Rejestratory holterowskie do monitorowania ciśnienia krwi i rytmu serca ze stacją roboczą i oprogramowaniem.		
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	33195000-3	□□.□□.□□.□□-□
3) Wielkość lub zakres		
<i>(Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)</i> Szacunkowy koszt bez VAT: 42100,00 Waluta: PLN		
4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy) Okres w miesiącach: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> albo w dniach: 28 (od udzielenia zamówienia)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

**ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:

Część nr 16

Nazwa System ogrzewania pacjenta i zabezpieczenia.

1) Krótki opis Systemy ogrzewające pacjenta i zabezpieczenie podczas zabiegów. Koc ogrzewający i jednostka kontrolująca, Elektroda żelowa powrotna		
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	3914112-4, 33161000-6, 33169000-2	□□.□□.□□.□□-□
3) Wielkość lub zakres <i>(Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)</i> Szacunkowy koszt bez VAT: 94161,00 Waluta: PLN		
4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy) Okres w miesiącach: □□ albo w dniach: 28 (od udzielenia zamówienia)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		

**ZAŁĄCZNIK B
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA**

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:

Część nr 17

Nazwa Aparat do badania słuchu noworodka.

1) Krótki opis Urządzenie do diagnostyki screeningowej otoemisji akustycznej ze stacją dokującą		
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	□□.□□.□□.□□-□	□□.□□.□□.□□-□
Dodatkowe przedmioty	33124100-0	□□.□□.□□.□□-□
3) Wielkość lub zakres <i>(Jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)</i> Szacunkowy koszt bez VAT: 18930,00 Waluta: PLN		
4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia / realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy) Okres w miesiącach: □□ albo w dniach: 28 (od udzielenia zamówienia)		
5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA		