

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:483444-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Gazy medyczne  
2017/S 232-483444**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

I.1) **Nazwa i adresy**

Szpital Praski pw. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
al. Solidarności 67

Warszawa

03-401

Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych

Tel.: +48 225551154

E-mail: [zamowienia@szpitalpraski.pl](mailto:zamowienia@szpitalpraski.pl)

Faks: +48 226187190

Kod NUTS: PL911

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpitalpraski.pl](http://www.szpitalpraski.pl)

I.1) **Nazwa i adresy**

Szpital Specjalistyczny „Inflancka” imienia Krysi Niżyńskiej „Zakurzonej” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej

ul. Inflancka 6

Warszawa

00-189

Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych

Tel.: +48 225551154

E-mail: [zamowienia@szpitalpraski.pl](mailto:zamowienia@szpitalpraski.pl)

Faks: +48 226187190

Kod NUTS: PL911

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpitalpraski.pl](http://www.szpitalpraski.pl)

I.1) **Nazwa i adresy**

Szpital SOLEC Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Solec 93

Warszawa

00-382

Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych

Tel.: +48 225551154  
E-mail: [zamowienia@szpitalpraski.pl](mailto:zamowienia@szpitalpraski.pl)  
Faks: +48 226187190  
Kod NUTS: PL911  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.szpitalpraski.pl](http://www.szpitalpraski.pl)

I.1) **Nazwa i adresy**  
Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.  
ul. Grenadierów 51/59  
Warszawa  
04-073  
Polska  
Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych  
Tel.: +48 225551154  
E-mail: [zamowienia@szpitalpraski.pl](mailto:zamowienia@szpitalpraski.pl)  
Faks: +48 226187190  
Kod NUTS: PL911  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.szpitalpraski.pl](http://www.szpitalpraski.pl)

I.1) **Nazwa i adresy**  
Centrum Medyczne „Żelazna” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Żelazna 90  
Warszawa  
01-004  
Polska  
Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych  
Tel.: +48 225551154  
E-mail: [zamowienia@szpitalpraski.pl](mailto:zamowienia@szpitalpraski.pl)  
Faks: +48 226187190  
Kod NUTS: PL911  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.szpitalpraski.pl](http://www.szpitalpraski.pl)

I.1) **Nazwa i adresy**  
Szpital Czerniakowski Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Stępińska 19/25  
Warszawa  
00-739  
Polska  
Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych  
Tel.: +48 225551154  
E-mail: [zamowienia@szpitalpraski.pl](mailto:zamowienia@szpitalpraski.pl)  
Faks: +48 226187190  
Kod NUTS: PL911  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.szpitalpraski.pl](http://www.szpitalpraski.pl)

I.1) **Nazwa i adresy**

Warszawski Szpital dla Dzieci Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Kopernika 43  
Warszawa  
00-328  
Polska  
Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych  
Tel.: +48 225551154  
E-mail: [zamowienia@szpitalpraski.pl](mailto:zamowienia@szpitalpraski.pl)  
Faks: +48 226187190  
Kod NUTS: PL911

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpitalpraski.pl](http://www.szpitalpraski.pl)

I.1) **Nazwa i adresy**

Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny SPZOZ  
ul. Madalińskiego 25  
Warszawa  
02-544  
Polska  
Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych  
Tel.: +48 225551154  
E-mail: [zamowienia@szpitalpraski.pl](mailto:zamowienia@szpitalpraski.pl)  
Faks: +48 226187190  
Kod NUTS: PL911

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpitalpraski.pl](http://www.szpitalpraski.pl)

I.2) **Wspólne zamówienie**

W zamówieniu stosowane jest wspólne udzielanie zamówień

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://przetargi.ipzp.pl/praski>

Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
al. Solidarności 67

Warszawa

03-401

Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych

Tel.: +48 225551154

E-mail: [zamowienia@szpitalpraski.pl](mailto:zamowienia@szpitalpraski.pl)

Faks: +48 226187190

Kod NUTS: PL911

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://przetargi.ipzp.pl/praski>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**  
Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**  
Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa gazów medycznych, gazów technicznych oraz gazów czystych do chromatografii wraz z podłączeniem butli, transportem, dzierżawą oraz wymaganym przeglądem zbiornika kriogenicznego na ciekły tlen.  
Numer referencyjny: ZP/64/gazy medyczne/2017/K

II.1.2) **Główny kod CPV**  
24111500

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy gazów medycznych, gazów technicznych oraz gazów czystych do chromatografii wraz z podłączeniem butli, transportem, dzierżawą oraz wymaganym przeglądem zbiornika kriogenicznego na ciekły tlen (szczegółowy opis asortymentowo-ilościowy przedmiotu zamówienia zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia).  
Zamówienie realizowane będzie na rzecz 8 podmiotów.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Mieszanina gazu podtlenku azotu i tlenu medycznego (50 %/50 %) z oprzyrządowaniem  
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
24111500  
24111800  
24110000  
24111900

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Mieszanina gazu podtlenku azotu i tlenu medycznego (50 %/50 %) z oprzyrządowaniem (szczegółowy opis asortymentowo-ilościowy przedmiotu zamówienia zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Początek: 20/02/2018  
Koniec: 19/02/2020  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Szczegółowe informacje dotyczące rozpoczęcia obowiązywania umowy dla poszczególnych Szpitali zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia- załącznik nr 4 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tlen medyczny ciekły wraz z przeglądem zbiornika  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
24111500  
24111800  
24110000  
24111900
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Warszawa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tlen medyczny ciekły wraz z przeglądem zbiornika (szczegółowy opis asortymentowo-ilościowy przedmiotu zamówienia zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Początek: 20/02/2018  
Koniec: 19/02/2020  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Szczegółowe informacje dotyczące rozpoczęcia obowiązywania umowy dla poszczególnych Szpitali zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia- załącznik nr 4 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Tlen medyczny ciekły z dzierżawą zbiorników  
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

24111500

24111800

24110000

24111900

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Tlen medyczny ciekły z dzierżawą zbiorników (szczegółowy opis asortymentowo-ilościowy przedmiotu zamówienia zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Początek: 20/02/2018

Koniec: 19/02/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Szczegółowe informacje dotyczące rozpoczęcia obowiązywania umowy dla poszczególnych Szpitali zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia- załącznik nr 4 SIWZ.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Tlen medyczne w butlach wraz z dzierżawą  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
24111500  
24111800  
24110000  
24111900
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Warszawa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tlen medyczne w butlach wraz z dzierżawą (szczegółowy opis asortymentowo-ilościowy przedmiotu zamówienia zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Początek: 20/02/2018  
Koniec: 19/02/2020  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Szczegółowe informację dotyczące rozpoczęcia obowiązywania umowy dla poszczególnych Szpitali zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia- załącznik nr 4 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Podtlenek azotu wraz z dzierżawą  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
24111500  
24111800  
24110000  
24111900

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Warszawa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Podtlenek azotu wraz z dzierżawą (szczegółowy opis asortymentowo-ilościowy przedmiotu zamówienia zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Początek: 20/02/2018  
Koniec: 19/02/2020  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Szczegółowe informacje dotyczące rozpoczęcia obowiązywania umowy dla poszczególnych Szpitali zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia- załącznik nr 4 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tlen medyczny i podtlenek azotu z napełnieniem butli klienta  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
24111500  
24111800  
24110000  
24111900
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Warszawa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Tlen medyczny i podtlenek azotu z napełnieniem butli klienta (szczegółowy opis asortymentowo-ilościowy przedmiotu zamówienia zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**



Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Początek: 20/02/2018

Koniec: 19/02/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Szczegółowe informacje dotyczące rozpoczęcia obowiązywania umowy dla poszczególnych Szpitali zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia- załącznik nr 4 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dwutlenek węgla wraz z dzierżawą

Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

24111500

24111800

24110000

24111900

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dwutlenek węgla wraz z dzierżawą (szczegółowy opis asortymentowo-ilościowy przedmiotu zamówienia zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Początek: 20/02/2018

Koniec: 19/02/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Szczegółowe informacje dotyczące rozpoczęcia obowiązywania umowy dla poszczególnych Szpitali zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia- załącznik nr 4 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Gazy techniczne wraz z dzierżawą  
Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

24111500  
24111800  
24110000  
24111900

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Gazy techniczne wraz z dzierżawą (szczegółowy opis asortymentowo-ilościowy przedmiotu zamówienia zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Początek: 20/02/2018

Koniec: 19/02/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Szczegółowe informacje dotyczące rozpoczęcia obowiązywania umowy dla poszczególnych Szpitali zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia- załącznik nr 4 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Gazy czyste do chromatografii  
Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

24111500  
24111800  
24110000  
24111900

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Gazy czyste do chromatografii (szczegółowy opis asortymentowo-ilościowy przedmiotu zamówienia zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Początek: 20/02/2018  
Koniec: 19/02/2020  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Szczegółowe informacje dotyczące rozpoczęcia obowiązywania umowy dla poszczególnych Szpitali zawiera Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia- załącznik nr 4 SIWZ.

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:  
Wykaz i krótki opis warunków:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
  - 1.1. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca posiada aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności uprawniającej do obrotu produktami leczniczymi
  - 1.2. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podst. art.24 ust.1 i ust.5 pkt 1 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych zwaną dalej Pzp
  - 1.3. spełniają wymogi określone w SIWZ.
2. W toku badania ofert Zamawiający zastosuje art.24aa ustawy Pzp.
3. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art.24 ust. 1 i ust.5 pkt.1 ustawy Pzp, Wykonawca złoży Jednolity Europejski Dokument Zamówienia, zgodnie z zarządzeniem wykonawczym KE (UE) 2016/7 z dnia 5.1.2016 ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.
4. Podstawy wykluczenia wykonawcy:
  - 4.1. Wykonawcę wobec którego zachodzą przesłanki określone w art.24 ust.1 z uwzględnieniem art.24ust.7orazart.24 ust.5 pkt 1 ustawy Pzp.
  - 4.2. Wykonawcę, który nie złoży wymaganych oświadczeń lub dokumentów lub nie spełni innych wymagań określonych w ustawie Pzp i SIWZ.
    1. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z zapisami art. 24 ust. 7 ustawy Pzp.
    2. Zamawiający wykluczy Wykonawców w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
    3. Zamawiający wykluczy Wykonawcę który nie złoży wymaganych oświadczeń lub dokumentów lub nie spełni innych wymagań określonych w ustawie Pzp i SIWZ.
5. W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza, zobowiązany będzie przedłożyć dokumenty określone w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26.07.2016r.w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia tj. § 2. ust.1. § 5 ust 1, 4, 5, 6; § 7 ust.1 pkt 1, 2 lit.b) i ust. 3.
  - 5.1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty. W przypadku oferty złożonej przez podmioty występujące wspólnie, których oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza, każdy z partnerów samodzielnie złoży dokumenty, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia26.7.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia tj. § 5 ust 1, 4, 5, 6; § 7 ust.1 pkt 1, 2 lit.b) i ust. 3.
6. Wszystkie dokumenty załączone do oferty lub uzupełniane w toku jej weryfikacji muszą być złożone w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy. Jeżeli uprawnienie wynika z odrębnego pełnomocnictwa, należy je załączyć.
7. Każdy Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej ([www.ipzp.pl](http://www.ipzp.pl)) informacji, o której mowa w art.86 ust.5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.2.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j: Dz.U. z 2015 r. poz.184, 1618 i 1634), z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może

przedstawić dowody (dokumenty bądź informacje) potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje żadnych szczególnych wymagań w tym zakresie.

**III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje żadnych szczególnych wymagań w tym zakresie.

**III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

**III.2.2) Warunki realizacji umowy:**

Szczegółowe warunki realizacji umowy określone zostały w Rozdziale XIX SIWZ.

**III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

**IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

**IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

**IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej**

**IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

**IV.2) Informacje administracyjne**

**IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

**IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 12/01/2018

Czas lokalny: 11:00

**IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

**IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

**IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 12/03/2018

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 12/01/2018

Czas lokalny: 11:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w Szpitalu Praskim pw. Przemienienia Pańskiego, ul. Solidarności 67, budynku E, Aula- I piętro.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Zamawiający wymaga wpłacenia wadium dla poszczególnych części w wysokości:

Część 1- 12 100,00 złotych

Część 2- 3 300,00 złotych

Część 3- 6 100,00 złotych

Część 4- 3 800,00 złotych

Część 5- 2 900,00 złotych

Część 6- 120,00 złotych

Część 7- 1 000,00 złotych

Część 8- 2 700,00 złotych

Część 9- 190,00 złotych

Szczegółowe informacje dotyczące wpłaty i zwrotu wadium zawiera SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Rozdziale VI ustawy.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

7. Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

30/11/2017