

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

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****SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA****I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE**

Oficjalna nazwa: Szpital Praski pw. Przemienienia Pańskiego Samodzielny
Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie

Adres pocztowy: Al. Solidarności 67

Miejscowość: Warszawa Kod pocztowy: 03-401

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych Tel.: + 48 (22)
618-71-90

Osoba do kontaktów: Małgorzata Kania

E-mail: zamowienia@praski.waw.pl Faks: + 48 (22)
618-71-90

Adres(y) internetowy(e) (jeżeli dotyczy)Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): www.praski.waw.pl

Adres profilu nabywcy (URL):

Więcej informacji można uzyskać pod adresem:

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.I

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.II

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

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.III

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie**I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI**

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne | <input type="radio"/> Ogólne usługi publiczne |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd krajowy lub federalny | <input type="radio"/> Obrona |
| <input type="radio"/> Organ władzy regionalnej lub lokalnej | <input type="radio"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd regionalny lub lokalny | <input type="radio"/> Środowisko |
| <input checked="" type="radio"/> Podmiot prawa publicznego | <input type="radio"/> Sprawy gospodarcze i finansowe |
| <input type="radio"/> Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa | <input checked="" type="radio"/> Zdrowie |
| <input type="radio"/> Inne (proszę określić): | <input type="radio"/> Budownictwo i obiekty komunalne |
| | <input type="radio"/> Ochrona socjalna |
| | <input type="radio"/> Rekreacja, kultura i religia |
| | <input type="radio"/> Edukacja |
| | <input type="radio"/> Inne (proszę określić): |

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

- tak nie

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej stanowiących pierwsze wyposażenie Centralnego Bloku Operacyjnego i Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w nowo wybudowanym budynku szpitalnym A-2 w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie wraz z montażem, uruchomieniem oraz przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi i użytkowania. Zamówienie realizowane jest w ramach zadania inwestycyjnego p.n. „Przebudowa wraz z rozbudową Szpitala Praskiego”.

Przedmiot zamówienia został podzielony na 5 części:

Pakiet nr 1 – Zestaw narzędzi chirurgicznych II.

Pakiet nr 2 - Mikroskop operacyjny z oprzyrządowaniem.

Pakiet nr 3 – Defibrylator z kardiowersją z oprzyrządowaniem.

Pakiet nr 4 – Bronchofiberoskop mobilny z oprzyrządowaniem.

Pakiet nr 5 – Gastrofiberoskop z oprzyrządowaniem.

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

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

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

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

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium, na cały okres związania ofertą, w następującej wysokości:

Pakiet Wymagane wadium PLN

Pakiet 1 4 600,00

Pakiet 2 2 100,00

Pakiet 3 420,00

Pakiet 4 980,00

Pakiet 5 650,00

RAZEM 8 750,00

W przypadku składania oferty na więcej niż jeden pakiet, wadium należy wnieść w wysokości, stanowiącej sumę kwot wadziów wymaganych dla pakietów, na które składana jest oferta.

2. Wadium może być wniesione :

a) w pieniądzu na rachunek Zamawiającego w Banku Gospodarstwa Krajowego I Oddział w Warszawie, nr konta: 96 1130 1017 0020 0760 6720 0002.

b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

c) gwarancjach bankowych,

d) gwarancjach ubezpieczeniowych,

e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust.5 pkt.2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości. (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 ze zm.).

Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert, a kopia dowodu (potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) jego wniesienia dołączona do oferty.

Wadium wnoszone w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

W przypadku, gdy Wykonawca wnosi wadium w formach określonych w pkt. 2 lit. b – e, dowód wniesienia wadium nie może być wpięty w sposób trwały do pozostałych stron oferty. Zamawiający zaleca złożenie oryginału dowodu wniesienia wadium w oddzielnej kopercie, w sposób umożliwiający Zamawiającemu jego zwrot w terminach określonych w ustawie. Kopie dowodu wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.

3. Zatrzymanie wadium.

W przypadku wniesienia wadium w formach określonych w pkt. 2 lit. b - e jw., dokumenty te muszą zawierać określenie przypadków, w których wadium zostaje zatrzymane przez Zamawiającego, tj., kiedy Wykonawca, którego oferta została wybrana:

a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,

b) nie wniósł zabezpieczenia należytego wykonania umowy,

c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

lub kiedy Wykonawca, który złożył ofertę:

d) w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.

W przypadku wniesienia wadium w formie pieniądza Zamawiający zatrzymuje wadium

(w przypadkach określonych wyżej) wraz z należnymi odsetkami.

4. Zwrot wadium.

Zamawiający zwraca wadium na zasadach określonych w art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

Zamówienie finansowe będzie ze środków przyznanych Zamawiającemu przez organ założycielski. Rozliczenie z wykonawcą odbędzie się na zasadach opisanych w projekcie umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.

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

III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia (jeżeli dotyczy)

tak nie

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

Jeżeli tak, opis szczególnych warunków

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

1. Opis warunków udziału w postępowaniu.

Zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy, o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

2) posiadania wiedzy i doświadczenia. Wykonawcy spełnią warunek wykazując, że wykonali w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, dostawy na co najmniej n/w łączną kwotę – w zależności od Pakietu:

Pakiet nr 1: wykazanie się realizacją dostaw narzędzi chirurgicznych kardiochirurgicznych, narzędzi do chirurgii naczyniowej i neurochirurgii w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 500 000 PLN brutto;

Pakiet nr 2: wykazanie się realizacją dostaw mikroskopów chirurgicznych w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 500 000 PLN brutto;

Pakiet nr 3: wykazanie się realizacją dostaw defibrylatorów w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto

Pakiet nr 4: wykazanie się realizacją dostaw bronchoskopów, bronchofiberoskopów, źródeł światła w ostatnich 3 latach o wartości łącznej minimum 150 000 zł

Pakiet nr 5: wykazanie się realizacją dostaw gastrooskopów, gastrofiberoskopów w ostatnich 3 latach o wartości łącznej minimum 100 000 zł

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej. Wykonawcy spełnią warunek wykazując, że posiadają na rachunku bankowym środki finansowe bądź zdolność kredytową w wysokości zapewniającej prawidłowe wykonanie przedmiotowego zamówienia w zależności od Pakietu:

Pakiet nr 1: minimum 500 000 zł

Pakiet nr 2: minimum 250 000 zł

Pakiet nr 3: minimum 50 000 zł

Pakiet nr 4: minimum 120 000 zł

Pakiet nr 5: minimum 70 000 zł

Wykonawca, który nie wykaże spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego powyżej oraz nie wykaże braku podstaw wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, zostanie wykluczony z postępowania.

2. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

a) Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki, o których mowa w pkt. 1 na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Rozdział VII pkt 1a SIWZ - według wzoru Zał. nr 3 do SIWZ) oraz na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów żądanych przez Zamawiającego, wymienionych w Rozdziale VII SIWZ, potwierdzających spełnianie tych warunków.

b) Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie: spełnia/nie spełnia. Zamawiający na podstawie złożonych wraz z oferta dokumentów będzie badał czy dokumenty te potwierdzają wymóg spełnienia określonego przez Zamawiającego warunku. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za spełniony. W przypadku, gdy wymóg spełnienia warunku nie zostanie potwierdzony w dokumentach złożonych przez Wykonawcę, warunek zostanie uznany za niespełniony.

c) Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

1. W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu wymienionych w art. 22 ust. 1 ustawy Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:

a) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (według wzoru - Załącznik nr 4);

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

b) wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie - sporządzony według wzoru wykazu stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ. Wykonawca potwierdzi spełnianie warunku udziału w postępowaniu, jeżeli wykaz będzie zawierał:

Pakiet nr 1: dostawy narzędzi chirurgicznych kardiochirurgicznych, narzędzi do chirurgii naczyniowej i neurochirurgii w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 500 000 PLN brutto;

Pakiet nr 2: dostawy mikroskopów chirurgicznych w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 500 000 PLN brutto;

Pakiet nr 3: dostawy defibrylatorów w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto

Pakiet nr 4: dostawy bronchoskopów, bronchofiberoskopów, źródeł światła w ostatnich 3 latach o wartości łącznej minimum 150 000 zł

Pakiet nr 5: dostawy gastroskopów, gastrofiberoskopów w ostatnich 3 latach o wartości łącznej minimum 100 000 zł
Gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jeden pakiet musi wykazać się wykonaniem a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonywaniem dostaw w wymaganej przez Zamawiającego min. wartości dla każdego pakietu oddzielnie.

W tym celu Wykonawca do oferty może załączyć oddzielne wykazy dostaw dla każdego z pakietów lub załączyć jeden wykaz, w którym wykazane zostaną wszystkie dostawy łącznie dla wszystkich pakietów, na które składana jest oferta z zaznaczeniem, która dostawa dotyczy danego pakietu.

c) informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których Wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania na niżej wymienioną kwotę w zależności od Pakietu:

Pakiet nr 1: minimum 500 000 zł

Pakiet nr 2: minimum 250 000 zł

Pakiet nr 3: minimum 50 000 zł

Pakiet nr 4: minimum 120 000 zł

Pakiet nr 5: minimum 70 000 zł

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust 1 ustawy, Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą:

a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (według wzoru - Załącznik nr 5);

b) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, 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, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;

c) aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

d) aktualnego zaświadczenia 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 -wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

e) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

f) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą następujących dokumentów:

a) Dotyczy wyrobów medycznych:

• zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom oraz potwierdzające dopuszczenie wyrobu medycznego do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o wyrobach medycznych tj. :

1) certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikowaną potwierdzający spełnienie wymagań zasadniczych (certyfikat zezwalający na oznakowanie wyrobu znakiem CE), jeśli certyfikacja była prowadzona z udziałem jednostki notyfikującej (jeśli dotyczy);

2) deklarację zgodności wyrobu medycznego z określonymi dla niego wymaganiami zasadniczymi wystawioną przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela;

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

3) dokumenty potwierdzające dokonanie zgłoszenia wyrobu do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania /zgłoszenia lub wpisy/, jeśli przepisy ustawy o wyrobach medycznych wymagają zgłoszenia lub oświadczenie o przyczynach braku zgłoszenia, jeśli przepisy ustawy o wyrobach medycznych nie wymagają zgłoszenia (podać klasę wyrobu, miejsce produkcji oraz kraj rejestracji na terenie UE) lub z określonych powodów nie dokonano zgłoszenia.

b) Dotyczy wyrobów niemedycznych:

• zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom oraz potwierdzające dopuszczenie wyrobu do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o systemie oceny zgodności tj. :

1) certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikowaną potwierdzający spełnienie wymagań zasadniczych (certyfikat zezwalający na oznakowanie wyrobu znakiem CE), jeśli certyfikacja była prowadzona z udziałem jednostki notyfikującej (jeśli dotyczy);

2) deklarację zgodności wyrobu niemedycznego z określonymi dla niego wymaganiami zasadniczymi.

c) materiały informacyjne (np. katalogi, foldery, specyfikacja techniczna, informacja od producenta), potwierdzające, że oferowane produkty są zgodne z opisem przedmiotu zamówienia.

d) próbki oferowanego sprzętu w ilości określonej dla poszczególnych części zamówienia w Załączniku nr 3.1 do SIWZ - dla Pakietu nr 1.

1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. Nr 226, poz. 1817) w:

1) § 2 ust. 1 pkt 2-4 i pkt 6 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

b) 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,

c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;

2) § 2 ust. 1 pkt 5 - 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.

2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. a i c oraz pkt 2 w/w rozporządzenia, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b w/w rozporządzenia, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

3. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1 w/w rozporządzenia, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

| | |
|--|--|
| <p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:</p> <p>Zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy, o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej. Wykonawcy spełniają warunek wykazując, że posiadają na rachunku bankowym środki finansowe bądź zdolność kredytową w wysokości zapewniającej prawidłowe wykonanie przedmiotowego zamówienia tj. w wysokości:</p> <p>Pakiet nr 1: minimum 500 000 zł Pakiet nr 2: minimum 250 000 zł Pakiet nr 3: minimum 50 000 zł Pakiet nr 4: minimum 120 000 zł Pakiet nr 5: minimum 70 000 zł</p> | <p>Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów</p> <p>(jeżeli dotyczy):</p> <p>Wykonawcy spełnią warunek wykazując, że posiadają na rachunku bankowym środki finansowe bądź zdolność kredytową w wysokości zapewniającej prawidłowe wykonanie przedmiotowego zamówienia tj. w wysokości:</p> <p>Pakiet nr 1: minimum 500 000 zł Pakiet nr 2: minimum 250 000 zł Pakiet nr 3: minimum 50 000 zł Pakiet nr 4: minimum 120 000 zł Pakiet nr 5: minimum 70 000 zł</p> |
|--|--|

III.2.3) Zdolność techniczna

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy, o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

- posiadania wiedzy i doświadczenia. Wykonawcy spełnią warunek wykazując, że wykonali w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, dostawy:

Pakiet nr 1: dostawy narzędzi chirurgicznych kardiochirurgicznych, narzędzi do chirurgii naczyniowej i neurochirurgii w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 500 000 PLN brutto;

Pakiet nr 2: dostawy mikroskopów chirurgicznych w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 500 000 PLN brutto;

Pakiet nr 3: dostawy defibrylatorów w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto

Pakiet nr 4: dostawy bronchoskopów, bronchofiberoskopów, źródeł światła w ostatnich 3 latach o wartości łącznej minimum 150 000 zł

Pakiet nr 5: dostawy gastrokopów, gastrofiberoskopów w ostatnich 3 latach o wartości łącznej minimum 100 000 zł

- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

(jeżeli dotyczy):

Wykonawcy spełnią warunek wykazując, że wykonali w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, dostawy:

Pakiet nr 1: dostawy narzędzi chirurgicznych kardiochirurgicznych, narzędzi do chirurgii naczyniowej i neurochirurgii w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 500 000 PLN brutto;

Pakiet nr 2: dostawy mikroskopów chirurgicznych w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 500 000 PLN brutto;

Pakiet nr 3: dostawy defibrylatorów w okresie ostatnich 3 lat o wartości łącznej minimum 50 000 PLN brutto

Pakiet nr 4: dostawy bronchoskopów, bronchofiberoskopów, źródeł światła w ostatnich 3 latach o wartości łącznej minimum 150 000 zł

Pakiet nr 5: dostawy gastrokopów, gastrofiberoskopów w ostatnich 3 latach o wartości łącznej minimum 100 000 zł

III.2.4) Zamówienia zastrzeżone (jeżeli dotyczy)

tak nie

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej

Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI**III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu**

tak nie

Jeżeli tak, odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:

III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe pracowników odpowiedzialnych za wykonanie usługi

tak nie

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) RODZAJ PROCEDURY

IV.1.1) Rodzaj procedury

| | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Otwarta | |
| <input type="radio"/> Ograniczona | |
| <input checked="" type="radio"/> Ograniczona przyspieszona | <p>Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej: Ze względu na zbliżający się termin rozliczenia przyznanej dotacji od organu założycielskiego Szpitala, względy organizacyjne i interes społeczny, istnieje pilna potrzeba udzielenia zamówienia.</p> <p>1. Zamawiający przeprowadził jedno postępowanie na dostawę narzędzi i aparatury medycznej (postępowanie znak ZP-58/10), które zostały unieważnione. W części postępowania cena ofert przekraczała środki Zamawiającego, w części nie złożono żadnej oferty, w kolejnej części odrzucono jedyną złożoną ofertą ze względu na jej niezgodność z treścią SIWZ. Nie z winy Zamawiającego zatem postępowanie będzie prowadzone po raz drugi. Zamawiający dokonał należytej staranności, aby udzielić zamówienia publicznego z trybie konkurencyjnym z zachowaniem terminów przewidzianych w ustawie.</p> <p>2. Zamawiający otrzymał dotację na zakup urządzeń będących przedmiotem zamówienia, termin rozliczenia tej dotacji mija 15.11.2010. Przeprowadzenie postępowania z zachowaniem „wydłużonych terminów” uniemożliwi rozliczenie dotacji w terminie.</p> <p>3. O pilnej potrzebie niezaprzeczalnie decydują względy społeczne oraz ważny interes Zamawiającego. Przedmiot zamówienia związany jest z prowadzoną przez Zamawiającego inwestycją polegającą na rozbudowie Szpitala i wybudowaniu nowego budynku szpitalnego. Zgodnie z planem rzeczowo-finansowym na rok 2010 zaplanowano otwarcie nowego budynku, tak więc do końca listopada 2010 powinny być zakończone wszystkie dostawy wyposażenia. Bez zakupu narzędzi chirurgicznych, mikroskopu operacyjnego, defibrylatora oraz urządzeń endoskopowych nie będzie mógł funkcjonować Szpitalny Oddział Ratunkowy, ani Centralny Blok Operacyjny, Szpital nie będzie mógł realizować kontraktów z NFZ, wielu programów zdrowotnych, a pacjenci nie będą mogli korzystać z nowoczesnych świadczeń medycznych. Powyższe uzasadnienie stanowi o wyższości ogólnego dobra społecznego i potwierdza zastosowanie procedury przyspieszonej.</p> |
| <input type="radio"/> Negocjacyjna | <p>Kandydaci zostali już zakwalifikowani</p> <p><input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie</p> <p>Jeżeli tak, należy podać w pkt VI.3) nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców Informacje Dodatkowe</p> |

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Negocjacyjna przyspieszona | Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej: |
| <input type="radio"/> Dialog konkurencyjny | |

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału (procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

| |
|--|
| Przewidywana liczba wykonawców 20 |
| <i>LUB</i> Przewidywana minimalna liczba a , jeżeli właściwe, maksymalna liczba |
| <p>Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: Do składania ofert Zamawiający zaprosi 20 wykonawców, którzy spełnili warunki udziału w postępowaniu i nie podlegają wykluczeniu z postępowania oraz jednocześnie wykażą najwyższy stopień spełniania warunków udziału w postępowaniu (otrzymają najwyższą liczbę punktów). Nie spełnienie chociażby jednego warunku będzie skutkowało wykluczeniem wykonawcy z postępowania. Jeśli warunki udziału w postępowaniu będzie spełniało więcej niż 20 wykonawców, Zamawiający sporządzi listę rankingową. Podstawą określenia kolejności na liście rankingowej będzie ilość wykonanych dostaw respiratorów transportowych, potwierdzony stosownymi dokumentami. Za każdą wykonaną dostawę respiratorów transportowych Wykonawcy otrzymają 1 pkt. Do składania ofert Zamawiający zaprosi Wykonawców z miejsc 1 – 20 listy rankingowej. W przypadku otrzymania takiej samej, najwyższej w kolejności, sumy punktów przez więcej niż 20 wykonawców, (np. na 20 miejscu 2 wykonawców uzyskało taką samą sumę punktów) Zamawiający zaprosi do składania ofert wszystkich tych Wykonawców. Jeżeli liczba Wykonawców, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, będzie mniejsza niż 20, Zamawiający zaprosi do składania ofert wszystkich Wykonawców, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu.</p> |

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

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert

- tak nie

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć odpowiednie pole(a))

Najniższa cena

LUB

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

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

kryteria określone w specyfikacji, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

| Kryteria | Waga | Kryteria | Waga |
|----------|------|----------|------|
| 1. | | 6. | |
| 2. | | 7. | |
| 3. | | 8. | |
| 4. | | 9. | |
| 5. | | 10. | |

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

tak nie

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

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą (jeżeli dotyczy)

ZP-58A/10

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia

tak nie

Jeżeli tak,

| | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Wstępne ogłoszenie informacyjne | <input type="radio"/> Ogłoszenie o profilu nabywcy |
| Numer ogłoszenia w Dz.U.: | z dnia (dd/mm/rrrr) |
| <input checked="" type="radio"/> Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy) | |
| Numer ogłoszenia w Dz.U.: 2010/S 146-225630 | z dnia 30/07/2010 (dd/mm/rrrr) |

IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych (z wyjątkiem dynamicznego systemu zakupów) lub dokumentu opisowego (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

| | |
|--|----------------|
| Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów | |
| Data: 04/10/2010 (dd/mm/rrrr) | Godzina: 20:00 |
| Dokumenty odpłatne | |
| <input checked="" type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie | |
| Jeżeli tak, Cena (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN | |
| 25.00 | |
| Warunki i sposób płatności: gotówka w kasie Zamawiającego | |

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie**IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

Data: 04/10/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00

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

Data: (dd/mm/rrrr)

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| ES | CS | DA | DE | ET | EL | EN | FR | IT | LV | LT | HU | MT | NL | PL | PT | SK | SL | FI | SV |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

inny:

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

Do: (dd/mm/rrrr)

LUB Okres w miesiącach:

LUB dniach: (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert

Data: (dd/mm/rrrr) Godzina:

Miejsce (jeżeli dotyczy):

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

 tak nie

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ (jeżeli dotyczy)

tak nie

Jeżeli tak, przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.2) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH

tak nie

Jeżeli tak, odniesienie do projektów i/lub programów:

VI.3) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)

Wymogi w zakresie złożenia wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

1. Wniosek wraz z dokumentami należy złożyć, w siedzibie Zamawiającego: w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie, Al. Solidarności 67, budynek „D” pokój nr 12 - Sekretariat lub wysłać Zamawiającemu na wskazany adres.

2. Wykonawca może samodzielnie sporządzić wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, bądź skorzystać ze wzoru zaproponowanego przez Zamawiającego i zamieszczonego na stronie www.praski.waw.pl. Wykonawca wskaże we wniosku numer czynnego faksu oraz adres poczty elektronicznej, pod który Zamawiający będzie przysyłał mu informacje, oświadczenia związane z postępowaniem.

3. Składając wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu Wykonawca, a także podmioty występujące w postępowaniu na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, zobowiązani są potwierdzić brak podstaw do wykluczenia z postępowania. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania należy złożyć w oryginale.

4. Wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz składane oświadczenia i dokumenty winne być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy lub ich pełnomocnika. W przypadku podpisania wniosku przez pełnomocnika do wniosku należy dołączyć oryginał dokumentu udzielonego pełnomocnictwa oraz dokumenty potwierdzające, że osoby które udzieliły tego pełnomocnictwa są na dzień składania wniosku do tego umocowane. Jeżeli z treści dołączonych do wniosku dokumentów nie wynika, że osoba która podpisała w imieniu wykonawcy wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu - jest osobą do tego upoważnioną - wówczas Zamawiający żąda załączenia do wniosku pełnomocnictwa osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy wynikających z wpisów rejestrowych, umów spółki, uchwał organów, itp.), potwierdzających umocowanie tej osoby do występowania w imieniu wykonawcy do złożenia wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

5. Wykonawca winien złożyć wniosek wraz z wymaganym dokumentami w języku polskim. Dokumenty sporządzone w językach innych niż język polski powinny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.

6. Dokumenty składane wraz z wnioskiem o dopuszczenie do udziału w przetargu ograniczonym, o których mowa w pkt III.2. mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Poświadczenie za zgodność z oryginałem powinno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem). W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, które udostępniły wykonawcy swój potencjał na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub te podmioty.

Informacje w zakresie korespondencji z Wykonawcą.

Zamawiający dopuszcza możliwość porozumiewania się za pomocą faksu, poczty elektronicznej, pisemnie (z wyjątkiem złożenia wniosku i oferty, które muszą być złożone w oryginale na adres podany w pkt IV.3) I, bądź przesłane w sposób, o którym mowa w tym punkcie.

Zgodnie z art. 27 ust. 1 i 2 ustawy korespondencję dotyczącą postępowania Wykonawcy zobowiązani są przesyłać faksu na numer 22 618 71 90 lub drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia@praski.waw.pl

Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 i 7 ustawy.

VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy)

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

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:

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:[22/09/2010 \(dd/mm/rrrr\)](#)

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie**ZAŁĄCZNIK A****DODATKOWE ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE****I) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

II) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJE I DOKUMENTY DODATKOWE (W TYM DOKUMENTY DOTYCZĄCE DIALOGU KONKURENCYJNEGO I DYNAMICZNEGO SYSTEMU ZAKUPÓW)

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

III) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE NALEŻY PRZESYŁAĆ OFERTY/WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIUOficjalna nazwa: [Szpital Praski p.w. Przemienienia Pańskiego SPZOZ w Warszawie](#)Adres pocztowy: [Al. Solidarności 67](#)Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod

pocztowy:

[03-401](#)Kraj: [Polska](#)**Punkt kontaktowy:** [Sekretariat Pokój 12 w budynku D](#)

Tel.:

[22 818 50 61](#)

Osoba do kontaktów:

E-mail: sekretariat@praski.waw.pl

Faks:

Adres internetowy (URL): <http://praski.waw.pl>

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

ZAŁĄCZNIK B (1)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 1 NAZWA **Pakiet nr 1 – Zestaw narzędzi chirurgicznych II.**

1) KRÓTKI OPIS

Pakiet nr 1 – Zestaw narzędzi chirurgicznych II.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|--|
| Główny przedmiot | 33162000 | |

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

| | | |
|--|---|---------|
| Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): | | Waluta: |
| LUB Zakres: między | a | Waluta: |

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

| | | |
|---------------------|--------------|----------------------------|
| Okres w miesiącach: | lub dniach: | (od udzielenia zamówienia) |
| LUB | (dd/mm/rrrr) | |
| Rozpoczęcie | | |
| Zakończenie | (dd/mm/rrrr) | |

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

ZAŁĄCZNIK B (2)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 2 NAZWA **Pakiet nr 2 - Mikroskop operacyjny z oprzyrządowaniem.**

1) KRÓTKI OPIS

Pakiet nr 2 - Mikroskop operacyjny z oprzyrządowaniem.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|--|
| Główny przedmiot | 33162000 | |

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

| | | |
|--|---|---------|
| Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): | | Waluta: |
| LUB Zakres: między | a | Waluta: |

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

| | | |
|---------------------|--------------|----------------------------|
| Okres w miesiącach: | lub dniach: | (od udzielenia zamówienia) |
| LUB | (dd/mm/rrrr) | |
| Rozpoczęcie | | |
| Zakończenie | (dd/mm/rrrr) | |

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

ZAŁĄCZNIK B (3)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 3 NAZWA Pakiet nr 3 – Defibrylator z kardiowersją z oprzyrządowaniem.

1) KRÓTKI OPIS

Pakiet nr 3 – Defibrylator z kardiowersją z oprzyrządowaniem.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|--|
| Główny przedmiot | 33162000 | |

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

| | | |
|--|---|---------|
| Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): | | Waluta: |
| LUB Zakres: między | a | Waluta: |

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

| | | |
|---------------------|--------------|----------------------------|
| Okres w miesiącach: | lub dniach: | (od udzielenia zamówienia) |
| LUB | (dd/mm/rrrr) | |
| Rozpoczęcie | | |
| Zakończenie | (dd/mm/rrrr) | |

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

ZAŁĄCZNIK B (4)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 4 NAZWA Pakiet nr 4 – Bronchofiberoskop mobilny z oprzyrządowaniem.

1) KRÓTKI OPIS

Pakiet nr 4 – Bronchofiberoskop mobilny z oprzyrządowaniem.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|--|
| Główny przedmiot | 33162000 | |

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

| | | |
|--|---|---------|
| Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): | | Waluta: |
| LUB Zakres: między | a | Waluta: |

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA //LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

| | | |
|---------------------|--------------|----------------------------|
| Okres w miesiącach: | lub dniach: | (od udzielenia zamówienia) |
| LUB | (dd/mm/rrrr) | |
| Rozpoczęcie | | |
| Zakończenie | (dd/mm/rrrr) | |

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Dostawa narzędzi chirurgicznych oraz aparatury medycznej do nowo wybudowanego budynku szpitalnego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego w Warszawie

ZAŁĄCZNIK B (5)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr 5 NAZWA Pakiet nr 5 – Gastrofiberoskop z oprzyrządowaniem.

1) KRÓTKI OPIS

Pakiet nr 5 – Gastrofiberoskop z oprzyrządowaniem.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|--|
| Główny przedmiot | 33162000 | |

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

| | | |
|--|---|---------|
| Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): | | Waluta: |
| LUB Zakres: między | a | Waluta: |

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA //LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

| | | |
|---------------------|--------------|----------------------------|
| Okres w miesiącach: | lub dniach: | (od udzielenia zamówienia) |
| LUB | (dd/mm/rrrr) | |
| Rozpoczęcie | | |
| Zakończenie | (dd/mm/rrrr) | |

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA