

Ogłoszenie nr 597032-N-2018 z dnia 2018-07-31 r.

**Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie Oddział Kraków: Przeglądy aparatury medycznej (ZP-271-67/18)**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

Nie

**Nazwa projektu lub programu**

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

Nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

Nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**

**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie Oddział Kraków, krajowy numer identyfikacyjny 28836600035, ul. ul. Garncarska 11, 31115 Kraków, woj. małopolskie, państwo Polska, tel. 124 231 565, e-mail

z5zampub@cyfronet.pl, faks 012 4231076, 4231565.

Adres strony internetowej (URL): [www.onkologia.krakow.pl](http://www.onkologia.krakow.pl)

Adres profilu nabywcy:

Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny (proszę określić):

instytut badawczy

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):**

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

**I.4) KOMUNIKACJA:**

**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

Nie

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

Tak

[www.onkologia.krakow.pl](http://www.onkologia.krakow.pl)

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

Nie

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać:**

**Elektronicznie**

Nie

adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Nie

Inny sposób:

**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Tak

Inny sposób:

Pisemnie na adres wskazany poniżej

Adres:

Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków, Polska

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

Nie

Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Przeglądy aparatury medycznej (ZP-271-67/18)

**Numer referencyjny:** ZP-271-67/18

**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**

Zamówienie podzielone jest na części:

Tak

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**

wszystkich części

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**

**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**

**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej.

**II.5) Główny kod CPV:** 50420000-5

**Dodatkowe kody CPV:**

**II.6) Całkowita wartość zamówienia** (*jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia*):

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

(*w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów*)

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:**

Nie

Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:

**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**

miesiącach: *lub* dniach:

*lub*

**data rozpoczęcia:** *lub* **zakończenia:**

**II.9) Informacje dodatkowe:** Terminy przeglądów zostały podane poniżej, w Krótkim opisie przedmiotu zamówienia dla poszczególnych części.

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

### **III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

Określenie warunków:

Informacje dodatkowe

#### **III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**

Określenie warunków:

Informacje dodatkowe

#### **III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**

Określenie warunków: O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy: dotyczy części 1: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta urządzeń objętych przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych; dotyczy części 2: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez dowolnego producenta detektorów promieniowania gamma, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych; dotyczy części 3: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta urządzeń objętych przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych; dotyczy części 4: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta urządzeń objętych przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych; dotyczy części 5: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez dowolnego producenta drukarek do klisz, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych; dotyczy części 6: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez dowolnego producenta aparatów do znieczulania, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych; dotyczy części 7: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez dowolnego producenta respiratorów, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych; dotyczy części 8: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia

serwisowe wystawione przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta urządzenia objętego przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych; dotyczy części 9: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta urządzenia objętego przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych; dotyczy części 10: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta łóżek objętych przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych; dotyczy części 11: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez dowolnego producenta laserów do zastosowań medycznych, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych; dotyczy części 12: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez dowolnego producenta aparatów do znieczulania, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych. Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: Nie

Informacje dodatkowe:

### **III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**

**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** Nie Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia:

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

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Tak

**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**

Nie

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

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

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

dotyczy części 1: Wykaz osób posiadających uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub

autoryzowanego przedstawiciela producenta urządzeń objętych przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych, wraz z dokumentami potwierdzającymi te uprawnienia lub szkolenia; dotyczy części 2: Wykaz osób posiadających uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez dowolnego producenta detektorów promieniowania gamma, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych, wraz z dokumentami potwierdzającymi te uprawnienia lub szkolenia; dotyczy części 3: Wykaz osób posiadających uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta urządzeń objętych przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych, wraz z dokumentami potwierdzającymi te uprawnienia lub szkolenia; dotyczy części 4: Wykaz osób posiadających uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta urządzeń objętych przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych, wraz z dokumentami potwierdzającymi te uprawnienia lub szkolenia; dotyczy części 5: Wykaz osób posiadających uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez dowolnego producenta drukarek do klisz, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych, wraz z dokumentami potwierdzającymi te uprawnienia lub szkolenia; dotyczy części 6: Wykaz osób posiadających uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez dowolnego producenta aparatów do znieczulania, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych, wraz z dokumentami potwierdzającymi te uprawnienia lub szkolenia; dotyczy części 7: Wykaz osób posiadających uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez dowolnego producenta respiratorów, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych, wraz z dokumentami potwierdzającymi te uprawnienia lub szkolenia; dotyczy części 8: Wykaz osób posiadających uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta urządzenia objętego przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych, wraz z dokumentami potwierdzającymi te uprawnienia lub szkolenia; dotyczy części 9: Wykaz osób posiadających uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta urządzenia objętego przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych, wraz z dokumentami potwierdzającymi te uprawnienia lub szkolenia; dotyczy części 10: Wykaz osób posiadających uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta łóżek objętych przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych, wraz z dokumentami potwierdzającymi te uprawnienia lub szkolenia; dotyczy części 11: Wykaz osób posiadających uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez dowolnego producenta laserów do zastosowań medycznych, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych, wraz z dokumentami potwierdzającymi te uprawnienia lub szkolenia; dotyczy części 12: Wykaz osób posiadających uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez dowolnego producenta aparatów do znieczulania, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych, wraz z dokumentami potwierdzającymi te uprawnienia lub szkolenia.

### **III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

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

### **III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

Wykonawca musi złożyć w ofercie: 1. Formularz oferty, sporządzony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ; 2. Arkusz cenowy, sporządzony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1a do SIWZ.

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

#### **IV.1) OPIS**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** Przetarg nieograniczony

**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

Nie

Informacja na temat wadium

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

Nie

Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

Nie

Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:

Nie

Informacje dodatkowe:

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

Nie

Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej

Nie

Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:

Nie

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**

*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców

Przewidywana minimalna liczba wykonawców 0

Maksymalna liczba wykonawców 0

Kryteria selekcji wykonawców:

**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:

Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:

Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:

Informacje dodatkowe:

Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:

Nie

Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:

Informacje dodatkowe:

W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:

Nie

Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:

Nie

#### **IV.1.8) Aukcja elektroniczna**

**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** (*przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem*) Nie

Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:

**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**

**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**

Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:

Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:

Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):

Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:

Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

#### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**

**IV.2.2) Kryteria**

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp** (przetarg nieograniczony)

Tak

**IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**



#### **IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**

Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:

Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji

Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert:

Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):

Informacje dodatkowe

#### **IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**

Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:

Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:

Wstępny harmonogram postępowania:

Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań:

Należy podać informacje na temat etapów dialogu:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**

Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:

Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.4) Licytacja elektroniczna**

Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:

Data: godzina:

Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.5) ZMIANA UMOWY**

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

Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:

zmiana terminu realizacji umowy, obniżenie wynagrodzenia umownego, zmiana osób odpowiedzialnych za realizację umowy. Dalsze informacje we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.

#### **IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

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

**Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**

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

Data: 2018-08-08, godzina: 12:00,

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

Nie

Wskazać powody:

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

> polski

**IV.6.3) Termin związania ofertą:** do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)

**IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** Nie

**IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na**

badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane Nie

**IV.6.6) Informacje dodatkowe:**

**ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**Część nr: 1 Nazwa:** Aparaty elektrochirurgiczne Valleylab

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej: 1. FORCE EZ; przegląd do 24.10.2018; 2. FORCE EZ-8C; przegląd do 24.10.2018; 3. Force Argon II; przegląd do 24.10.2018; 4. Force Triad; przegląd do 22.05.2019; 5. Force Triad; przegląd do 24.10.2018; 6. Force Argon II-8; przegląd do 24.10.2018, drugi po 6 miesiącach.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50420000-5,

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 2 Nazwa:** Detektory promieniowania gamma

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej: 1. GammaFinder II ; przegląd do 12.12.2018; 2. GammaFinder II ; przegląd do 13.04.2019; 3. GammaFinder II ; przegląd do 21.09.2018.

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50420000-5,

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 3 Nazwa:** Urządzenia ZdAJ

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej: 1. Drzwi osłonowe obrotowe ; przegląd do 30.09.2018 ; 2. Drzwi osłonowe obrotowe ; przegląd do 30.09.2018 ; 3. Drzwi osłonowe obrotowe ; przegląd do 30.09.2018 ; 4. Stół Polkam 15M ; przegląd do 30.09.2018 .

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50420000-5,

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 4 Nazwa:** Komory manipulacyjne

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej: 1. NMC 50 DSI ; przegląd do 30.11.2018 ; 2. NMC 50 1/30-20VF ; przegląd do 30.11.2018 .

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50420000-5,

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 5 Nazwa:** Drukarki do klisz

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej: 1. Drystar Axys; przegląd do 03.10.2018

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50420000-5,

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 6 Nazwa:** Aparat do znieczulania Taema

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej: 1. Clarys 2000; przegląd do 30.03.2019

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50420000-5,

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 7 Nazwa:** Respiratory Covidien

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej: 1. Puritan Bennett 840 ; przegląd do 20.11.2018 ; 2. Puritan Bennett 840 ; przegląd do 20.11.2018 ; 3. Puritan Bennett 840 ; przegląd do 20.11.2018 ; 4. Puritan Bennett 840 ; przegląd do 20.11.2018 ; 5. Puritan Bennett 840 ; przegląd do 20.11.2018 .

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50420000-5,

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 8 Nazwa:** Zestaw do operacji odbytnicy

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej: 1. Telepack X/ Telecam DX II; przegląd do30.10.2018

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50420000-5,

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 9 Nazwa:** Nóż harmoniczny

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej: 1. GEN11; przegląd do 24.01.2019

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50420000-5,

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 10 Nazwa:** Łóżka intensywnej opieki medycznej

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej: 1. Trend-ICU (PR-902-020) ; przegląd do 31.10.2018 ; 2. Trend-ICU (PR-902-020) ; przegląd do 31.10.2018 ; 3. Trend-ICU (PR-902-020) ; przegląd do 31.10.2018 ; 4. Trend-ICU (PR-902-020) ; przegląd do 31.10.2018 ; 5. Trend-ICU (PR-902-020) ; przegląd do 31.10.2018 .

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50420000-5,

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:



**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 11 Nazwa:** Laser do udrażniania światła oskrzeli

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej: 1. Ceralas D50; przegląd do 24.01.2019

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50420000-5,

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 12 Nazwa:** Aparat do znieczulania Mindray

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej: 1. Aparat do znieczulania A7 (+ monitor BeneView T8); przegląd do 21.12.2018

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50420000-5,

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

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach:

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	100,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**