**Ogłoszenie nr 502655-N-2019 z dnia 2019-01-11 r.**

##### Warszawa: SZPZLO/ZP/01/19 - „Usługi w zakresie konserwacji aparatury i sprzętu medycznego należącego do SZPZLO Warszawa Praga Południe”.

##### OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU – Usługi

**Zamieszczanie ogłoszenia:** 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 lub 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 Prawo zamówień publicznych, 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:** Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Praga Południe, ul. Krypska 39, 04-082 Warszawa, woj. mazowieckie, tel. 22 8102096, faks 22 8100604.

adres strony internetowej [**www.szpzlo.praga-pld.pl**](http://www.szpzlo.praga-pld.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**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 zamówienia można uzyskać pod adresem (URL)**

nie

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

tak

[www.szpzlo.praga-pld.pl](http://www.szpzlo.praga-pld.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 przesyłać:**
**Elektronicznie**

nie

adres

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

nie

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

tak

Inny sposób:

W formie pisemnej za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście.

Pod adres:

04-082 Warszawa, ul. Krypska 39 - Kancelaria Główna - parter.

**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: „Usługi w zakresie konserwacji aparatury i sprzętu medycznego należącego do SZPZLO Warszawa Praga Południe”**

**Numer referencyjny:** SZPZLO/ZP/01/19

**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**

**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 są **usługi w zakresie konserwacji aparatury i sprzętu medycznego należącego do SZPZLO Warszawa Praga Południe**, tj. utrzymanie w pełnej sprawności techniczno – eksploatacyjnej aparatury medycznej znajdującej się Zakładach Lecznictwa Otwartego SZPZLO Warszawa Praga Południe wraz z prowadzeniem paszportów technicznych sprzętu medycznego oraz założeniem paszportów w przypadku ich braku. W zakres usług wchodzą prace konserwacyjne określone przez producenta aparatu, kontrola i regulacja napięć i innych parametrów układów elektronicznych, kontrola układów mechanicznych, czyszczenie styków, kontrola stanu izolacji i instalacji ochrony aparatu, usuwanie usterek, dokonywanie napraw bieżących i sprawdzanie działania aparatu wraz z materiałami zużywalnymi koniecznymi przy wykonywaniu prac konserwacyjnych oraz ocena stanu technicznego aparatury. W przypadku konieczności wycofania urządzenia z eksploatacji, zostanie wydane (bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego) odpowiednie orzeczenie techniczne.

Wykonawca po przeprowadzeniu przeglądu zobowiązany jest dokonać wpisu do paszportu oraz wpisać datę następnego przeglądu.

Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na **12 części** zwane dalej **Zadaniami.**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz rodzaje i ilości sprzętu medycznego określone są oddzielnie dla każdego w/w Zadania w Formularzu cenowym stanowiącym Załącznik Nr 1 do SIWZ, składający się z Załączników od Nr 1/1 do Nr 1/12.

**II.5) Główny kod CPV**: **50421000-2**  Dodatkowe kody CPV: 50421200-4

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

Waluta:
*(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

**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:**

24 miesiące

**II.9) Informacje dodatkowe:**

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

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

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

Określenie warunków:

Zamawiający nie określa tego warunku.

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

Określenie warunków:

Zamawiający wymaga posiadania przez Wykonawcę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę: - minimum:

* 1. dla Zadania Nr 1 - 4.400,00 zł.
	2. dla Zadania Nr 2 - 3.000,00 zł.
	3. dla Zadania Nr 3 - 9.000,00 zł.
	4. dla Zadania Nr 4 - 500,00 zł.
	5. dla Zadania Nr 5 - 300,00 zł.
	6. dla Zadania Nr 6 - 1.100,00 zł.
	7. dla Zadania Nr 7 - 18.000,00 zł.
	8. dla Zadania Nr 8 - 18.000,00 zł.
	9. dla Zadania Nr 9 - 300,00 zł.
	10. dla Zadania Nr 10 - 200,00 zł.
	11. dla Zadania Nr 11 - 250,00 zł.
	12. dla Zadania Nr 12 - 500,00 zł.

W przypadku gdy Wykonawca składa ofertę obejmującą kilka zadań zamówienia wartość polisy nie może być mniejsza niż kwota wynikająca z sumowania kwot podanych powyżej litera od a) do l).

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

Określenie warunków:

Zamawiający wymaga posiadania przez Wykonawcę doświadczenia umożliwiającego należyte
wykonanie zamówienia, tj. wykonania przez niego w okresie ostatnich 3 lat przed upływem
terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwóchusług w zakresie przedmiotu zamówienia dla Zadań od Nr 1 do Nr 12.

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**

**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** tak

Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia:
- podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp

**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:**

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda dostarczenia następujących dokumentów:

1) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy,

2) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

3) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

4) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w w/w punkcie 1, 2, 3, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - dokument wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert; b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – dokument wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

5) Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów wymienionych w punkcie 4 zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania tej osoby.

**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:**

1) W celu potwierdzenia przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu
 dotyczących sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający żąda dostarczenia dokumentu
 potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie
 prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną
 określoną przez Zamawiającego **(jeżeli jest to polisa, a w jej treści nie ma informacji o jej
 opłaceniu, należy dołączyć potwierdzenie dokonania wpłaty na konto ubezpieczyciela).**

 2) W celu potwierdzenia przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu
 dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej, Zamawiający żąda dostarczenia:

 a) wykazu usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w zakresie przedmiotu zamówienia dla Zadań od Nr 1 do Nr 12, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

 Wykaz należy sporządzić według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 4** **do SIWZ**.

 3) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić
 Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych
 podmiotów, w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania
 mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. W celu oceny, czy
 Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych
 w art. 22a ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym
 należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z
 tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający żąda
 zobowiązania, które określa w szczególności:

 a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,

 b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu
 zamówienia publicznego,

 c) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

 d) czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału
 w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności
 dotyczą.

 W przypadku polegania przez Wykonawcę na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na
 zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, Zamawiający żąda od Wykonawcy
 przedstawienia dokumentów określonych w punkcie III.4, dotyczących tych podmiotów.

 **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)**

1. Parafowany wzór Umowy - **Załącznik Nr 5** do SIWZ.
2. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie w art. 13 lub art. 14 RODO - **Załącznik Nr 6** do SIWZ
3. Oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – **wzór oświadczenia zostanie zamieszczony przez Zamawiającego na stronie internetowej wraz z informacją z otwarcia ofert.**

SEKCJA IV: PROCEDURA

**IV.1) OPIS**
**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony
**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

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

nie

**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
Maksymalna liczba wykonawców
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:

Informacje dodatkowe:

Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:

Informacje dodatkowe:

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

**IV.1.8) Aukcja elektroniczna**

Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej? *(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)*: **nie**

Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:

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

**nie**
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:

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: **nie**
Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

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

**IV.2.2) Kryteria Znaczenie**

Cena 60 pkt.

Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii sprzętu 40 pkt.

**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** (jeżeli dotyczy)

**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** (jeżeli dotyczy)

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:

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

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:

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:

Zamawiający zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje możliwość zmian postanowień umowy w poniższym zakresie:

1. zmiany formy organizacyjno-prawnej Strony umowy na zasadach określonych w przepisach prawa,
2. ograniczenie przedmiotu zamówienia w przypadku konieczności wycofania urządzenia z eksploatacji.

**IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

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

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

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

**21.01.2019** r. godzina: 10:00
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 sporządzone oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: **polski**

**IV.6.3) Termin związania ofertą:** 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: usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi defibrylatorów**

 **LIFEPAK 1000**

|  |
| --- |
| **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**Usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi defibrylatorów LIFEPAK 1000. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia oraz rodzaje i ilości sprzętu medycznego wymienione są w Załączniku Nr 1/1 będącym integralną częścią SIWZ. |
| **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** |
|  | **Słownik główny** |
| **Główny przedmiot** | 50.42.10.00-2 |
| **Dodatkowe przedmioty** |  |
| **3) Czas trwania lub termin wykonania****Okres w miesiącach:** **24 miesiące**  *lub*  dniach**:** 00dni*lub* **data rozpoczęcia:** // *(dd/mm/rrrr)* lub **zakończenia:** // *(dd/mm/rrrr)* |
| **4) Kryteria oceny ofert** |
| **Najniższa cena** [ ]  *lub***Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie** **X** |
| **Kryteria**1. **CENA** 2. **Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii sprzętu** | **Znaczenie****60****40** |

**Część nr 2** **Nazwa: usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi wywoływarki**

 **automatycznej**

|  |
| --- |
| **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**Usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi wywoływarki automatycznej. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia oraz rodzaje i ilości sprzętu medycznego wymienione są w Załączniku Nr 1/2 będącym integralną częścią SIWZ. |
| **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** |
|  | **Słownik główny** |
| **Główny przedmiot** | 50.42.12.00-4 |
| **Dodatkowe przedmioty** |  |
| **3) Czas trwania lub termin wykonania****Okres w miesiącach:** **24 miesiące**  *lub*  dniach**:** 00dni*lub* **data rozpoczęcia:** // *(dd/mm/rrrr)* lub **zakończenia:** // *(dd/mm/rrrr)* |
| **4) Kryteria oceny ofert** |
| **Najniższa cena** [ ]  *lub***Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie** **X** |
| **Kryteria**1. **CENA** 2. **Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii sprzętu** | **Znaczenie****60****40** |

**Część nr 3** **Nazwa: usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi sprzętu**

 **endoskopowego (zabiegowego)**

|  |
| --- |
| **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**Usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi sprzętu endoskopowego (zabiegowego). Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia oraz rodzaje i ilości sprzętu medycznego wymienione są w Załączniku Nr 1/3 będącym integralną częścią SIWZ. |
| **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** |
|  | **Słownik główny** |
| **Główny przedmiot** | 50.42.10.00-2 |
| **Dodatkowe przedmioty** |  |
| **3) Czas trwania lub termin wykonania****Okres w miesiącach:** **24 miesiące** *lub*  dniach**:** 00dni*lub* **data rozpoczęcia:** // *(dd/mm/rrrr)* lub **zakończenia:** // *(dd/mm/rrrr)* |
| **4) Kryteria oceny ofert** |
| **Najniższa cena** [ ]  *lub***Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie** **X** |
| **Kryteria**1. **CENA** 2. **Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii sprzętu** | **Znaczenie****60****40** |

**Część nr 4** **Nazwa: usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi**

 **spirometru microlab**

|  |
| --- |
| **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**Usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi spirometru MicroLab. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia oraz rodzaje i ilości sprzętu medycznego wymienione są w Załączniku Nr 1/4 będącym integralną częścią SIWZ. |
| **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** |
|  | **Słownik główny** |
| **Główny przedmiot** | 50.42.10.00-2 |
| **Dodatkowe przedmioty** |  |
| **3) Czas trwania lub termin wykonania****Okres w miesiącach:** **24 miesiące**  *lub*  dniach**:** 00dni*lub* **data rozpoczęcia:** // *(dd/mm/rrrr)* lub **zakończenia:** // *(dd/mm/rrrr)* |
| **4) Kryteria oceny ofert** |
| **Najniższa cena** [ ]  *lub***Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie** **X** |
| **Kryteria**1. **CENA** 2. **Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii sprzętu** | **Znaczenie****60****40** |

 **Część nr 5** **Nazwa: usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi perymetru**

 **komputerowego**

|  |
| --- |
| **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**Usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi perymetru komputerowego. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia oraz rodzaje i ilości sprzętu medycznego wymienione są w Załączniku Nr 1/5 będącym integralną częścią SIWZ. |
| **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** |
|  | **Słownik główny** |
| **Główny przedmiot** | 50.42.10.00-2 |
| **Dodatkowe przedmioty** |  |
| **3) Czas trwania lub termin wykonania****Okres w miesiącach:** **24 miesiące**  *lub*  dniach**:** 00dni*lub* **data rozpoczęcia:** // *(dd/mm/rrrr)* lub **zakończenia:** // *(dd/mm/rrrr)* |
| **4) Kryteria oceny ofert** |
| **Najniższa cena** [ ]  *lub***Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie** **X** |
| **Kryteria**1. **CENA** 2. **Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii sprzętu** | **Znaczenie****60****40** |

**Część nr 6** **Nazwa: usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi sprzętu**

 **laboratoryjnego**

|  |
| --- |
| **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**Usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi sprzętu laboratoryjnego. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia oraz rodzaje i ilości sprzętu medycznego wymienione są w Załączniku Nr 1/6 będącym integralną częścią SIWZ. |
| **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** |
|  | **Słownik główny** |
| **Główny przedmiot** | 50.42.10.00-2 |
| **Dodatkowe przedmioty** |  |
| **3) Czas trwania lub termin wykonania****Okres w miesiącach:** **24 miesiące**  *lub*  dniach**:** 00dni*lub* **data rozpoczęcia:** // *(dd/mm/rrrr)* lub **zakończenia:** // *(dd/mm/rrrr)* |
| **4) Kryteria oceny ofert** |
| **Najniższa cena** [ ]  *lub***Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie** **X** |
| **Kryteria**1. **CENA** 2. **Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii sprzętu** | **Znaczenie****60****40** |

 **Część nr 7** **Nazwa: usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi aparaTU**

 **rtg philips – część ucyfrowiona**

|  |
| --- |
| **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**Usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi aparatu RTG PHILIPS – część ucyfrowiona. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia oraz rodzaje i ilości sprzętu medycznego wymienione są w Załączniku Nr 1/7 będącym integralną częścią SIWZ. |
| **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** |
|  | **Słownik główny** |
| **Główny przedmiot** | 50.42.12.00-4 |
| **Dodatkowe przedmioty** |  |
| **3) Czas trwania lub termin wykonania****Okres w miesiącach:** **24 miesiące**  *lub*  dniach**:** 00dni*lub* **data rozpoczęcia:** // *(dd/mm/rrrr)* lub **zakończenia:** // *(dd/mm/rrrr)* |
| **4) Kryteria oceny ofert** |
| **Najniższa cena** [ ]  *lub***Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie** **X** |
| **Kryteria**1. **CENA** 2. **Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii sprzętu** | **Znaczenie****60****40** |

 **Część nr 8** **Nazwa: usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi aparatu**

 **rtg quantum medical imaging – część ucyfrowiona**

|  |
| --- |
| **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**Usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi aparatu RTG QUANTUM MEDICAL IMAGING. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia oraz rodzaje i ilości sprzętu medycznego wymienione są w Załączniku Nr 1/8 będącym integralną częścią SIWZ. |
| **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** |
|  | **Słownik główny** |
| **Główny przedmiot** | 50.42.12.00-4 |
| **Dodatkowe przedmioty** |  |
| **3) Czas trwania lub termin wykonania****Okres w miesiącach:** **24 miesiące**  *lub*  dniach**:** 00dni*lub* **data rozpoczęcia:** // *(dd/mm/rrrr)* lub **zakończenia:** // *(dd/mm/rrrr)* |
| **4) Kryteria oceny ofert** |
| **Najniższa cena** [ ]  *lub***Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie** **X** |
| **Kryteria**1. **CENA** 2. **Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii sprzętu** | **Znaczenie****60****40** |

 **Część nr 9** **Nazwa: usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi lancetronu**

|  |
| --- |
| **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**Usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi lancetronu. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia oraz rodzaje i ilości sprzętu medycznego wymienione są w Załączniku Nr 1/9 będącym integralną częścią SIWZ. |
| **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** |
|  | **Słownik główny** |
| **Główny przedmiot** | 50.42.10.00-2 |
| **Dodatkowe przedmioty** |  |
| **3) Czas trwania lub termin wykonania****Okres w miesiącach:** **24 miesiące**  *lub*  dniach**:** 00dni*lub* **data rozpoczęcia:** // *(dd/mm/rrrr)* lub **zakończenia:** // *(dd/mm/rrrr)* |
| **4) Kryteria oceny ofert** |
| **Najniższa cena** [ ]  *lub***Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie** **X** |
| **Kryteria**1. **CENA** 2. **Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii sprzętu** | **Znaczenie****60****40** |

 **Część nr 10** **Nazwa: usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi mikroskopu**

|  |
| --- |
| **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**Usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi mikroskopu. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia oraz rodzaje i ilości sprzętu medycznego wymienione są w Załączniku Nr 1/10 będącym integralną częścią SIWZ. |
| **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** |
|  | **Słownik główny** |
| **Główny przedmiot** | 50.42.10.00-2 |
| **Dodatkowe przedmioty** |  |
| **3) Czas trwania lub termin wykonania****Okres w miesiącach:** **24 miesiące**  *lub*  dniach**:** 00dni*lub* **data rozpoczęcia:** // *(dd/mm/rrrr)* lub **zakończenia:** // *(dd/mm/rrrr)* |
| **4) Kryteria oceny ofert** |
| **Najniższa cena** [ ]  *lub***Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie** **X** |
| **Kryteria**1. **CENA** 2. **Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii sprzętu** | **Znaczenie****60****40** |

 **Część nr 11** **Nazwa: usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi destylatorów**

|  |
| --- |
| **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**Usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi destylatorów. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia oraz rodzaje i ilości sprzętu medycznego wymienione są w Załączniku Nr 1/11 będącym integralną częścią SIWZ. |
| **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** |
|  | **Słownik główny** |
| **Główny przedmiot** | 50.42.10.00-2 |
| **Dodatkowe przedmioty** |  |
| **3) Czas trwania lub termin wykonania****Okres w miesiącach:** **24 miesiące**  *lub*  dniach**:** 00dni*lub* **data rozpoczęcia:** // *(dd/mm/rrrr)* lub **zakończenia:** // *(dd/mm/rrrr)* |
| **4) Kryteria oceny ofert** |
| **Najniższa cena** [ ]  *lub***Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie** **X** |
| **Kryteria**1. **CENA** 2. **Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii sprzętu** | **Znaczenie****60****40** |

 **Część nr 12** **Nazwa: usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi tonometru**

 **bezdotykowego**

|  |
| --- |
| **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**Usługi konserwacji wraz z naprawami bieżącymi tonometru bezdotykowego. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia oraz rodzaje i ilości sprzętu medycznego wymienione są w Załączniku Nr 1/12 będącym integralną częścią SIWZ. |
| **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** |
|  | **Słownik główny** |
| **Główny przedmiot** | 50.42.10.00-2 |
| **Dodatkowe przedmioty** |  |
| **3) Czas trwania lub termin wykonania****Okres w miesiącach:** **24 miesiące**  *lub*  dniach**:** 00dni*lub* **data rozpoczęcia:** // *(dd/mm/rrrr)* lub **zakończenia:** // *(dd/mm/rrrr)* |
| **4) Kryteria oceny ofert** |
| **Najniższa cena** [ ]  *lub***Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie** **X** |
| **Kryteria**1. **CENA** 2. **Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii sprzętu** | **Znaczenie****60****40** |