

**Dostawa sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralnej dezynfektorni – stacji przygotowania kółek dla Szpitala Specjalistycznego**

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 Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach

**Adres pocztowy:** ul. Węgierska 21

Miejscowość: Gorlice Kod pocztowy: 38-300

Kraj: Polska

**Punkt kontaktowy:** ul.Węgierska 21, 38-300 Gorlice Tel.: 18, 35-53-317

Osoba do kontaktów: Jan Przybycień

E-mail: [bzp@szpital.gorlice.ibd.pl](mailto:bzp@szpital.gorlice.ibd.pl) Faks: 18, 35-53-315

**Adres(y) internetowy(e) (jeżeli dotyczy)**Gólny adres instytucji zamawiającej (URL): [www.szpital.gorlice.ibd.pl](http://www.szpital.gorlice.ibd.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 sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralnej dezynfektorni – stacji przygotowania łóżek dla Szpitala Specjalistycznego**  
**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 sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralni dezynfektorni – stacji przygotowania kótek dla Szpitala Specjalistycznego**  
**II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)**

Kardiomonitorzy - 4 szt.

Respiratory - 2 szt.

Pompy infuzyjne jednostrzykawkowe – 18 szt.

Aparat do znieczulania - 2 szt.

Ssaki elektryczne dwubutlowe - 6 szt.

Diatermie chirurgiczne z modułem argonowym - 2 szt.

Kasetony przyłóżkowe - 4 szt.

**Dostawa sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralnej dezynfektorni – stacji przygotowania kótek dla Szpitala Specjalistycznego II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	

**II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

tak  nie

**II.1.8) Podział na części (w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części)**

tak  nie

**Jeżeli tak**, oferty należy składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole):

tylko jednej części

jednej lub więcej części

wszystkich części

**II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych**

tak  nie

**II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**

**II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (w tym wszystkie części i opcje, jeżeli dotyczy)**

Kardiomonitorzy - 4 szt.

Respiratory - 2 szt.

Pompy infuzyjne jednostrzykawkowe – 18 szt.

Aparat do znieczulania - 2 szt.

Ssaki elektryczne dwubutlowe - 6 szt.

Diatermie chirurgiczne z modułem argonowym - 2 szt.

Kasetony przyłóżkowe - 4 szt.

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
LUB Zakres: między 780000.00 a 850000.00	Waluta: PLN

**II.2.2) Opcje (jeżeli dotyczy)**

tak  nie

**Jeżeli tak**, proszę podać opis takich opcji:

Jeżeli jest znany, wstępny harmonogram odwołania się do tych opcji:		
w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
Liczba możliwych wznowień zamówienia (jeżeli dotyczy):		
	lub Zakres: między	a
Jeżeli jest znany, w przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:		
w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)

**II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI**

Okres w miesiącach:	lub dniach:	(od udzielenia zamówienia)
---------------------	-------------	----------------------------

**Dostawa sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralnej dezynfektorni – stacji przygotowania kółek dla Szpitala Specjalistycznego**

LUB 01/06/2010 (dd/mm/rrrr)

Rozpoczęcie

Zakończenie 31/03/2011 (dd/mm/rrrr)

**Dostawa sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralni dezynfekcyjnej – stacji przygotowania kózek dla Szpitala Specjalistycznego**  
**SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

### III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

#### III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje (jeżeli dotyczy)

Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie 7500 złotych, w tym dla zadania nr 1 – 2000 zł, dla zadania nr 2 - 400 zł, zadania nr 3 – 2500 zł, zadania nr 4 – 200 zł, zadania nr 5 – 2000 zł, zadania nr 6 – 400 zł, . Ustala się wysokość zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5 % całkowitej ceny ofertowej brutto.

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

Termin płatności - 30 dni.

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

Nie dotyczy

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

tak  nie

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:

Spełnianie wymogów określonych w art. 22 oraz niepodleganie wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 i 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych/ Dz.U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 wraz z późniejszymi zmianami/potwierdzone oświadczeniem oraz następującymi dokumentami:

a)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, wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24, ust. 1, pkt. 2 ustawy

b)aktualne (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert) zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lub aktualne zaświadczenie potwierdzające uzyskanie prawem przewidzianej zgody na zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

c)aktualne (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert) zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne lub aktualne zaświadczenie potwierdzające uzyskanie prawem przewidzianej zgody na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

d)aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy Prawo zamówień publicznych wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

e)aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Prawo zamówień publicznych wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca mający siedzibę poza terytorium RP składa dokumenty wystawione w kraju w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania , potwierdzające odpowiednio że:

-nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono jego upadłości, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

- nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymano w całości wykonanie decyzji właściwego organu, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert-nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

- w celu potwierdzenia spełniania wymogów określonych w art. 24, ust. 1 , pkt. 4 – 8 ustawy składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia lub zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

## Dostawa sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i

centralnej dezynfektorni – stacji przygotowania kółek dla Szpitala Specjalistycznego. Jeżeli w kraju będącym siedzibą Wykonawcy nie wystawia się ww. dokumentów zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, organem sądowym, administracyjnym albo samorządu zawodowego lub gospodarczego w kraju w którym ma siedzibę Wykonawca.

### III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:  Nie dotyczy	Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów  (jeżeli dotyczy):  Nie dotyczy
--	--

### III.2.3) Zdolność techniczna

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:  W celu potwierdzenia warunku posiadania przez Wykonawcę niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest do oferty przetargowej dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia: 1.Wykaz wykonanych co najmniej 3 dostaw urządzeń objętych przedmiotem zamówienia w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości (wartość oferowanego pakietu / oferowanych pakietów), rodzaju – typ, model, producent urządzenia, dat wykonania i odbiorców, oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane należycie /np. listy referencyjne/. 2.Prospekty, zdjęcia, opisy oferowanych urządzeń w języku polskim . 3.Wykaz punktów serwisowych na terenie kraju. 4.Instrukcja obsługi w języku polskim. 5.Deklaracja CE . 6.Dokumenty potwierdzające zgodność oferowanych urządzeń z dyrektywą medyczną 93/43/EEC zgodnie z zapisami w formularzu cenowym zał. nr 2 do SIWZ (o ile dotyczy). 7.Ilustrowany folder producenta z potwierdzonymi wymaganymi parametrami technicznymi wyrobów, wykaz / projekt mediów, jakie ma przygotować Zamawiający do podłączenia w miejscu docelowym zgodnie z zapisami w formularzu cenowym zał. nr 2 do SIWZ (o ile dotyczy) 8.Podpisane i wypełnione załączniki do SIWZ nr 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9,10, 12 odpowiednio do zadań na które wykonawca składa ofertę.	Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów  (jeżeli dotyczy): Realizacja minimum 3 zamówień odpowiadających przedmiotowi zamówienia w okresie ostatnich 3 lat, potwierdzone referencjami. Posiadanie dokumentów dopuszczających oferowane wyroby medyczne oznaczone znakiem zgodności CE. Parametry wyrobów zgodne z określonymi w załącznikach
---	---

### 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 sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralnej dezynfektorni – stacji przygotowania kółek dla Szpitala Specjalistycznego**  
**III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMOWIEN 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 sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralnej dezynfektorni – stacji przygotowania kółek dla Szpitala Specjalistycznego SEKCJA IV: PROCEDURA**

**IV.1) RODZAJ PROCEDURY**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

<input checked="" type="radio"/> Otwarta	
<input type="radio"/> Ograniczona	
<input type="radio"/> Ograniczona przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Negocjacyjna	Kandydaci zostali już zakwalifikowani <input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie <b>Jeżeli tak, należy podać w pkt VI.3) nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców Informacje Dodatkowe</b>
<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
LUB Przewidywana minimalna liczba            a , jeżeli właściwe, maksymalna liczba
Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

**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 sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralni dezynfektorni – stacji przygotowania kółek dla Szpitala Specjalistycznego 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)**  
12/2010

**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 type="radio"/> Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)	

**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: 10/05/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 14:00
Dokumenty odpłatne <input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie <b>Jeżeli tak,</b> Cena (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: Warunki i sposób płatności:

**Dostawa sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralni dezynfektorni – stacji przygotowania kółek dla Szpitala Specjalistycznego**  
**IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

Data: 11/05/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:30

**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

inny: [Nie jest przewidziane.](#)

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

Do: (dd/mm/rrrr)

LUB Okres w miesiącach:

LUB dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

**IV.3.8) Warunki otwarcia ofert**

Data: 11/05/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 11:00

Miejsce (jeżeli dotyczy): [Biuro Zamówień Publicznych lub Sekretariat Szpitala Specjalistycznego im. H. Klimontowicza w Gorlicach ul. Węgierska 21](#)

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

tak  nie

[Przedstawiciele wykonawców bez ograniczenia.](#)

**Dostawa sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralni dezynfektorni – stacji przygotowania kółek dla Szpitala Specjalistycznego 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: [Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Małopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007 – 2013.](#)

[Oś Priorytetowa 6 Spójność wewnątrzregionalna](#)

[Działanie 6.3 Poprawa bezpieczeństwa mieszkańców, w tym socjalnego i zdrowotnego](#)

[Schemat A Ochrona zdrowia](#)

**VI.3) INFORMACJE DODATKOWE** (jeżeli dotyczy)**VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE****VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa:	<a href="#">Krajowa Izba Odwoławcza przy Urzędzie Zamówień Publicznych</a>		
Adres pocztowy:	<a href="#">Al. Szucha 2/4</a>		
Miejscowość:	<a href="#">Warszawa</a>	Kod pocztowy:	<a href="#">00-582</a>
Kraj:	<a href="#">Polska</a>	Tel.:	<a href="#">22 4587777</a>
E-mail:	<a href="mailto:uzp@gov.pl">uzp@gov.pl</a>	Faks:	<a href="#">22 4587700</a>
Adres internetowy (URL):	<a href="http://www.uzp.gov.pl">http://www.uzp.gov.pl</a>		

**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:

[Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego certyfikatu w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27, ust.2 , lub 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób. Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub SIWZ wnosi się w terminie 10 dni od daty ich publikacji](#)

**Dostawa sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralni dezynfektorni – stacji przygotowania kółek dla Szpitala Specjalistycznego VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: [Krajowa Izba Odwoławcza](#)  
Adres pocztowy: [Al. szucha 2/4](#)  
Miejscowość: [Warszawa](#) Kod pocztowy: [00-582](#)  
Kraj: [Polska](#) Tel.: [22 4587777](#)  
E-mail: [uzp@gov.pl](mailto:uzp@gov.pl) Faks: [22 4587700](#)  
Adres internetowy (URL): <http://www.uzp.gov.pl>

**VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**

[01/04/2010 \(dd/mm/rrrr\)](#)

**Dostawa sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralni dezynfektorni – stacji przygotowania kółek dla Szpitala Specjalistycznego**  
**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 POSTĘPOWANIU**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

**Punkt kontaktowy:**

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**Dostawa sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralni dezynfektorni – stacji przygotowania kótek dla Szpitala Specjalistycznego ZAŁĄCZNIK B (1)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 1 NAZWA Kardiomonitor, respiratory**

**1) KRÓTKI OPIS**

Kardiomonitor 12" oraz respiratory dla dorosłych i dzieci przeznaczone na salę wybudzeń

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Kardiomonitor 12" - 4 szt.

Respiratory - 2 szt.

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
LUB Zakres: między 190000.00 a 210000.00	Waluta: PLN

**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 sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralni dezynfektorni – stacji przygotowania kótek dla Szpitala Specjalistycznego ZAŁĄCZNIK B (2)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 2 NAZWA Pompy infuzyjne**

**1) KRÓTKI OPIS**

Pompy infuzyjne jednostrzykawkowe

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

18 sztuk.

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
LUB Zakres: między 46000.00 a 50000.00	Waluta: PLN

**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 sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralni dezynfektorni – stacji przygotowania kótek dla Szpitala Specjalistycznego ZAŁĄCZNIK B (3)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 3 NAZWA Aparaty do znieczulania**

**1) KRÓTKI OPIS**

Aparaty do znieczulania ogólnego z monitorem funkcji życiowych pacjenta oraz respiratorem

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 sztuki

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
LUB Zakres: między 250000.00 a 300000.00	Waluta: PLN

**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 sprzętu medycznego i anestezjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralni dezynfektorni – stacji przygotowania kótek dla Szpitala Specjalistycznego ZAŁĄCZNIK B (4)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 4 NAZWA Ssaki elektryczne**

**1) KRÓTKI OPIS**

Ssaki elektryczne dwubutlowe o wydajności 60 l/min, przystosowane do pracy ciągłej

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

6 sztuk.

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
LUB Zakres: między 15000.00 a 25000.00	Waluta: PLN

**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 sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralni dezynfektorni – stacji przygotowania kótek dla Szpitala Specjalistycznego ZAŁĄCZNIK B (5)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 5 NAZWA Diatermie chirurgiczne**

**1) KRÓTKI OPIS**

Diatermie chirurgiczne z modułem elektrochirurgicznym, modułem do zamykania naczyń, oraz modułem do koagulacji i cięcia w osłonie argonu

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

2 sztuki.

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
LUB Zakres: między 190000.00 a 220000.00	Waluta: PLN

**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 sprzętu medycznego i anestezyjologicznego w ramach zadania:Przebudowa i rozbudowa budynku pralni na cele zespołu operacyjnego, centralnej sterylizatorni i centralni dezynfektorni – stacji przygotowania kótek dla Szpitala Specjalistycznego ZAŁĄCZNIK B (6)**

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ nr 6 NAZWA Kasetony przyłóżkowe**

**1) KRÓTKI OPIS**

Kaseton elektryczno-gazowy sufitowy 3 stanowiskowy z wyposażeniem dodatkowym o szerokości 6 m. .Kaseton elektryczno-gazowy sufitowy 1 stanowiskowy z wyposażeniem dodatkowym. o szerokości 2 m.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Łącznie 4 stanowiska.w układzie 3 +1.

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
LUB Zakres: między 50000.00 a 60000.00	Waluta: PLN

**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**