

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:230397-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
2018/S 101-230397**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Instytut Matki i Dziecka

PL

ul. Kasprzaka 17A

Warszawa

01-211

Polska

Osoba do kontaktów: Witold Sarnowski

Tel.: +48 223277240

E-mail: [witold.sarnowski@imid.med.pl](mailto:witold.sarnowski@imid.med.pl)

Kod NUTS: PL911

**Adresy internetowe:**

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

Adres profilu nabywcy: [www.imid.med.pl](http://www.imid.med.pl)

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.imid.med.pl](http://www.imid.med.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

Instytut Matki i Dziecka, Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, pokój nr 342 – budynek A (III p.)

ul. Kasprzaka 17 A

Warszawa

01-211

Polska

Osoba do kontaktów: Witold Sarnowski

Tel.: +48 223277240

E-mail: [witold.sarnowski@imid.med.pl](mailto:witold.sarnowski@imid.med.pl)

Kod NUTS: PL

**Adresy internetowe:**

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Urządzenia medyczne  
Numer referencyjny: A/ZP/SZP.251-22/18

**II.1.2) Główny kod CPV**

33000000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Urządzenia medyczne: respiratory, aparaty do znieczulania, inkubatory. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (parametry wymagane) zawiera zał. nr 3 do SIWZ.

**II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 326 265.74 EUR

**II.1.6) Informacje o częściach**

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

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Respirator uniwersalny  
Część nr: 1

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

33172000  
33172200

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (parametry wymagane) stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry wymagane / Waga: 20  
Cena - Waga: 80

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.02-00-00-0066/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Nazwa projektu: „Poprawa warunków udzielania świadczeń zdrowotnych w IMiD w Warszawie poprzez wymianę aparatury medycznej i modernizację Kliniki Chirurgii Onkologicznej Dzieci i Młodzieży, Kliniki Anestezjologii i Oddziału Intensywnej Terapii, Bloku Operacyjnego oraz Zakładu Diagnostyki Obrazowej”.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Aparaty do znieczulania  
Część nr: 2

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

33172100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (parametry wymagane) stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry wymagane / Waga: 20  
Cena - Waga: 80

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.02-00-00-0066/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Nazwa projektu: „Poprawa warunków udzielania świadczeń zdrowotnych w IMiD w Warszawie poprzez wymianę aparatury medycznej i modernizację Kliniki Chirurgii Onkologicznej Dzieci i Młodzieży, Kliniki Anestezjologii i Oddziału Intensywnej Terapii, Bloku Operacyjnego oraz Zakładu Diagnostyki Obrazowej”.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Inkubator otwarty  
Część nr: 3

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

33172000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (parametry wymagane) stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry wymagane / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

Numer identyfikacyjny projektu: POIS 09.02-00-00-0066/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Nazwa projektu: „Poprawa warunków udzielania świadczeń zdrowotnych w IMiD w Warszawie poprzez wymianę aparatury medycznej i modernizację Kliniki Chirurgii Onkologicznej Dzieci i Młodzieży, Kliniki Anestezjologii i Oddziału Intensywnej Terapii, Bloku Operacyjnego oraz Zakładu Diagnostyki Obrazowej”.

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

III.1) **Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie opisuje i nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie opisuje i nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie opisuje i nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe warunki określa Zał. nr 5 do SIWZ - wzór umowy.

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

#### **Sekcja IV: Procedura**

##### **IV.1) Opis**

###### **IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

##### **IV.2) Informacje administracyjne**

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

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

Data: 06/07/2018

Czas lokalny: 09:00

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

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

Polski

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

Oferta musi zachować ważność do: 04/09/2018

###### **IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 06/07/2018

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

Instytut Matki i Dziecka, ul. Kasprzaka 17A, 01-211 Warszawa, Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, budynek A, pokój 342 (III p.).

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

##### **VI.3) Informacje dodatkowe:**

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, których dotyczą przesłanki opisane w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawca dołączy do oferty, aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, o którym mowa w art. 25a ust. 2 ustawy, w formie: Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – Zał. nr 6 do SIWZ. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, Jednolity Europejski Dokument Zamówienia składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten ma potwierdzać brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia. W postępowaniu oświadczenia składa się w formie pisemnej albo w postaci elektronicznej, z tym że JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę/wnioski wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w

zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. Analogiczny wymóg dotyczy JEDZ składanego przez podwykonawcę, na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp. Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez wykonawcę, jest poczta elektroniczna. Uwaga! Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne. JEDZ należy przesłać na adres [witold.sarnowski@imid.med.pl](mailto:witold.sarnowski@imid.med.pl). Szczegółowe informacje zawarte są w rozdz. VII SIWZ pkt. 7 i 8. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym nie krótszym niż 10 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu i spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego – dokumenty i oświadczenia wymienione w rozdz. VI SIWZ. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 42 200 PLN. Kwota wadium jest podzielna w stosunku do każdej części przedmiotu zamówienia. Wysokość wadium do poszczególnych części oraz inne wymagania zostały podane w SIWZ. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 ustawy Pzp. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia – wzór oświadczenia – Zał. nr 7 do SIWZ. Złożona oferta musi zawierać następujące dokumenty:

- 1) wypełniony i podpisany formularz oferty (Zał. nr 1 do SIWZ);
- 2) wypełnioną i podpisaną „Tabelę asortymentowo-cenową” (Zał. nr 2 do SIWZ);
- 3) formularz JEDZ – Zał. nr 6 do SIWZ;
- 4) wyjaśnienia uzasadniające zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa (jeżeli dotyczy);
- 5) pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel Wykonawcy;
- 6) Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie:
  - a) pieniężnej – dokument potwierdzający dokonanie przelewu wadium został załączony do oferty;
  - b) innej niż pieniądź – oryginał dokumentu został złożony w oddzielnej kopercie, a jego kopia w ofercie.

Składanie oferty odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012 r. – Prawo pocztowe (Dz.U. z 2016 roku nr 1113 z dnia 26.7.2016 z późn. zm.), osobiście lub za pośrednictwem postańca.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587840  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Departament Odwołań Krajowej Izby  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

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

25/05/2018