

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:242737-2011:TEXT:PL:HTML>

**PL-Włoszczowa: Urządzenia medyczne
2011/S 146-242737**

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Dostawy

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Żeromskiego 28
Do wiadomości: Antoni Dębecki
29-100 Włoszczowa
POLSKA
Tel. +48 413883777
E-mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl
Faks +48 413883877

Adresy internetowe

Ogólny adres instytucji zamawiającej <http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem: jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres: jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

Podmiot prawa publicznego
Zdrowie

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających Nie

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą

Dostawa wyposażenia dla Bloku Operacyjnego w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie.

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostaw lub świadczenia usług

Dostawy
Główne miejsce realizacji dostawy Blok Operacyjny.
Kod NUTS PL331

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy

Zamówienia publicznego

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej

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

Przedmiotem zamówienia jest dostawa:

- a) 1 sztuki stołu operacyjnego szczegółowo opisanego w załączniku nr 1 do SIWZ
- b) 2 sztuk lamp operacyjnych halogenowych szczegółowo opisanych w załączniku nr 2 do SIWZ
- c) 1 sztuki defibrylatora przenośnego szczegółowo opisanego w załączniku nr 3 do SIWZ
- d) 1 sztuki respiratora dla dzieci i dorosłych szczegółowo opisanych w załączniku nr 4 do SIWZ
- e) 1 sztuki aparatu do znieczulenia ogólnego szczegółowo opisanego w załączniku nr 5 do SIWZ
- f) 1 sztuki monitora zwiótczenia mięśniowego szczegółowo opisanego w załączniku nr 6 do SIWZ
- g) 2 sztuk wózków do przewożenia pacjentów szczegółowo opisanych w załączniku nr 7 do SIWZ
- h) 1 sztuki diatermii chirurgicznej szczegółowo opisanej w załączniku nr 8 do SIWZ
- i) 1 sztuki myjki dezynfektora szczegółowo opisanej w załączniku nr 9 do SIWZ
- j) 4 sztuk urządzeń do ogrzewania płynów infuzyjnych szczegółowo opisanych w załączniku nr 10 do SIWZ
- k) 3 sztuk negatoskopów szczegółowo opisanych w załączniku nr 11 do SIWZ
- l) 3 sztuk pomp intubacyjnych szczegółowo opisanych w załączniku nr 12 do SIWZ
- m) Pozostałe wyposażenie szczegółowo opisane w załączniku nr 13 do SIWZ
- n) Buty operacyjne szczegółowo opisane w załączniku nr 14 do SIWZ

II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33100000

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

Nie

II.1.8) **Podział na części**

Tak

oferty należy składać w odniesieniu do jednej lub więcej części

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

Nie

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

II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres**

Bez VAT 925 925,93 PLN

II.2.2) **Opcje**

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

Okres w dniach 70 (od udzielenia zamówienia):

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ NR 1

NAZWA Stół operacyjny

1) **KRÓTKI OPIS**

Stół operacyjny 1 sztuka.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33100000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w dniach 70 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 2

NAZWA lampa operacyjna halogenowa

- 1) **KRÓTKI OPIS**
2 sztuk ilamp operacyjnych halogenowych
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33100000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWNIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWNIENIA**
Okres w dniach 70 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWNIENIA**

CZĘŚĆ NR 3

NAZWA defibrylator przenośny

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 sztuki defibrylatora przenośnego
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33100000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWNIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWNIENIA**
Okres w dniach 70 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWNIENIA**

CZĘŚĆ NR 4

NAZWA respirator dla dzieci i dorosłych

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 sztuki respiratora dla dzieci i dorosłych
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33100000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWNIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWNIENIA**
Okres w dniach 70 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWNIENIA**

CZĘŚĆ NR 5

NAZWA aparat do znieczulenia ogólnego

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 sztuki aparatu do znieczulenia ogólnego
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33100000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWNIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWNIENIA**
Okres w dniach 70 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWNIENIA**

CZĘŚĆ NR 6

NAZWA monitor zwiotczenia mięśniowego

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 sztuki monitora zwiotczenia mięśniowego
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33100000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w dniach 70 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 7

NAZWA wózek do przewożenia pacjentów

- 1) **KRÓTKI OPIS**
2 sztuk wózków do przewożenia pacjentów
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33100000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w dniach 70 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 8

NAZWA diatermia chirurgiczna

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 szt diatermii chirurgicznej
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33100000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w dniach 70 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 9

NAZWA myjka dezynfektora

- 1) **KRÓTKI OPIS**
1 szt myjki dezynfektora
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33100000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w dniach 70 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 10

NAZWA urządzenia do ogrzewania płynów infuzyjnych

1) **KRÓTKI OPIS**

4 szt urządzeń do ogrzewania płynów infuzyjnych

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33100000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w dniach 70 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 11

NAZWA negatoskopy

1) **KRÓTKI OPIS**

3 szt negatoskopów

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33100000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w dniach 70 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 12

NAZWA pompy intubacyjne

1) **KRÓTKI OPIS**

L3 szt pomp intubacyjnych.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33100000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w dniach 70 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 13

NAZWA Pozostałe wyposażenie

1) **KRÓTKI OPIS**

Pozostałe wyposażenie.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33100000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w dniach 70 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 14

NAZWA Buty operacyjne

1) **KRÓTKI OPIS**

Buty operacyjne.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33100000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w dniach 70 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

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

III.1) **WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

III.1.1) **Wymagane wadia i gwarancje**

Łączna wysokość wadium dla wszystkich załączników wynosi 15 400,00 PLN.

Dla poszczególnych załączników zamawiający wymaga wniesienie wadium w następujących kwotach:

Załącznik Nr 1 – stół operacyjny – 2 000,00 PLN.

Załącznik Nr 2 – lampy operacyjne - 1 000,00 PLN.

Załącznik Nr 3 – defibrylator - 1 000,00 PLN.

Załącznik Nr 4 – respirator - 1 000,00 PLN.

Załącznik Nr 5 – aparat do znieczulenia ogólnego - 2 000,00 PLN.

Załącznik Nr 6 – monitor zwiótczenia mięśniowego - 300,00 PLN.

Załącznik Nr 7 – wózki do przewożenia chorych – 1 000,00 PLN.

Załącznik Nr 8 – diatermia chirurgiczna – 700,00 PLN.

Załącznik Nr 9 – myjka dezynfektor – 700,00 PLN.

Załącznik Nr 10 – urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych – 300,00 PLN.

Załącznik Nr 11 – negatoskop – 100,00 PLN.

Załącznik Nr 12 – pompy intubacyjne – 200,00 PLN.

Załącznik Nr 13 – pozostałe wyposażenie – 5 000,00 PLN.

Załącznik Nr 14 – buty operacyjne – 100,00 PLN.

Wadium należy bezwzględnie wnieść przed upływem terminu składania ofert.

Wadium można wnieść w jednej lub kilku następujących formach:

— w pieniądzu na konto prowadzone w banku PKO BP O / Włoszczowa nr konta

26102027330000210200039396,

— w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

— w gwarancjach bankowych,

— w gwarancjach ubezpieczeniowych,

— poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju.

Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 póź. zm.).

Wadium wniesione w pieniądzu zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

III.1.2) **Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących**

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

III.1.4) **Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia**

Nie

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: a) Aktualny odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art.24 ust. 1 pkt 2 ustawy.

b) Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 PZP, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert.

c) Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert lub jeżeli Wykonawca nie jest podmiotem zbiorowym - oświadczenie o takiej treści.

d) Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłatami podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

e) Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń

Spółecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu odbywa się według formuły spełnia/nie spełnia.

1. Formularz ofertowy wraz z wypełnionymi załącznikami stanowiącymi szczegółowy opis oferowanych urządzeń.

2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

3. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

4. Zaakceptowany projekt umowy.

Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust 1 pkt. 5 – 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5 – 8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

Jeżeli, wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów o których mowa w punkcie 7.1 podpunkt: 5a; 5c; 5d i 5e – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

W zakresie punktu 7.1 podpunkt 5b – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4 – 8 ustawy – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Powyższe dokumenty składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. Wyjątkiem są oświadczenia własne wykonawcy które winny być składane w oryginale. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

III.2.2) **Zdolność ekonomiczna i finansowa**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Opłaconą polisę, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów Kwota minimum 200 000.00 PLN.

III.2.3) **Zdolność techniczna**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Wykonawca winien wykazać się wykonaniem minimum 1 dostawy oferowanych urządzeń w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenie dokumentów że dostawy te zostały wykonane należycie.

Wykonawca winien załączyć fotografie (foldery) oferowanych urządzeń, a w przypadku mebli medycznych wzorcowy mebel wykonany ze stali nierdzewnej według załączonego do SIWZ rysunku.

Wykonawca winien załączyć do oferty deklaracje zgodności i inne dokumenty potwierdzające, że oferowane urządzenia które są urządzeniami medycznymi, są dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 24 kwietnia 2004 roku (Dz. U. Nr 93 poz. 896 ze zm.).

III.2.4) **Zamówienia zastrzeżone**

Nie

III.3) **SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI**

III.3.1) **Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu**

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

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) **RODZAJ PROCEDURY**

IV.1.1) **Rodzaj procedury** Otwarta

- IV.1.2) **Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału**
- IV.1.3) **Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu**
- IV.2) **KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**
- IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Najniższa cena
- IV.2.2) **Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna**
Nie
- IV.3) **INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**
- IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą**
P548/7/2011
- IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**
Nie
- IV.3.3) **Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych**
- IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**
9.9.2011 - 10:00
- IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**
- IV.3.6) **Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**
polski.
- IV.3.7) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
Okres w dniach 60 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 9.9.2011 - 10:15
Miejsce
Otwarcie złożonych ofert nastąpi w Sali Konferencyjnej w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej.
Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert Nie

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

- VI.1) **JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ**
Nie
- VI.2) **ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH**
Tak
odniesienie do projektów i/lub programów: Projekt -Przebudowa i wyposażenie Bloku Operacyjnego oraz przebudowa ZOL na Oddział Intensywnej Opieki Medycznej w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie wraz z modernizacją dźwigów osobowych Regionalny Program Operacyjny Rozwoju Województwa Świętokrzyskiego.
- VI.3) **INFORMACJE DODATKOWE**
- VI.4) **PROCEDURY ODWOŁAWCZE**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
- VI.4.2) **Składanie odwołań**
- VI.4.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

VI.5) **DATA WYŚŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**
29.7.2011