

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:379183-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Usługi badawcze i eksperymentalno-rozwojowe  
2017/S 185-379183**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia

REGON: 010705939; NIP: 525-15-53-851

Al. Jerozolimskie 155, pok. 115

Warszawa

02-326

Polska

Osoba do kontaktów: Paulina Janiszewska

E-mail: [p.janiszevska@zzpprzyzmz.pl](mailto:p.janiszevska@zzpprzyzmz.pl)

Faks: +48 228833513

Kod NUTS: PL

**Adresy internetowe:**

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

**I.2) Wspólne zamówienie**

**I.3) Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Wybór 3 ekspertów (1 eksperta głównego oraz 2 ekspertów pomocniczych (3 osoby) z zakresu funkcjonowania szpitalnego oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, część 1÷3.

Numer referencyjny: ZZP-199/17

**II.1.2) Główny kod CPV**

73100000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest: wybór 3 ekspertów (1 eksperta głównego oraz 2 ekspertów pomocniczych) medycznych w zakresie funkcjonowania szpitalnego oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, którzy będą uczestniczyć w pracach grup roboczych, w celu opracowania modeli analitycznych i szczegółowego wzorca map potrzeb zdrowotnych dla tych zakładów, w ramach projektu pn. „Mapy potrzeb zdrowotnych – Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. Wybór każdego z ekspertów stanowi oddzielną część zamówienia.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

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

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ekspert główny (1 osoba) w zakresie funkcjonowania szpitalnego oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
Część nr: 1

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

73100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 1 – ekspert główny (1 osoba) w zakresie funkcjonowania szpitalnego oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (SOPZ) stanowi załącznik nr 1A – ekspert główny do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Dyspozycyjność / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Zastępstwo / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Gotowość do udziału w pracach innej grupy roboczej / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 22 812.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 14

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: POWR.05.02.00-00-0149/15-01.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostaną mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ekspert pomocniczy (1 osoba) w zakresie funkcjonowania szpitalnego oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii – Ekspert 1  
Część nr: 2

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

73100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 2 – ekspert pomocniczy (1 osoba) w zakresie funkcjonowania szpitalnego oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii – Ekspert 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (SOPZ) stanowi załącznik nr 1B – eksperti pomocniczy do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Dyspozycyjność / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Zastępstwo / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Gotowość do udziału w pracach innej grupy roboczej / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 13 875.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 14

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: POWR.05.02.00-00-0149/15-01.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostaną mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ekspert pomocniczy (1 osoba) w zakresie funkcjonowania szpitalnego oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii – Ekspert 2  
Część nr: 3

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

73100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 2 – ekspert pomocniczy (1 osoba) w zakresie funkcjonowania szpitalnego oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii – Ekspert 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (SOPZ) stanowi załącznik nr 1B – eksperti pomocniczy do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Dyspozycyjność / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Zastępstwo / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Gotowość do udziału w pracach innej grupy roboczej / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 14

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: POWR.05.02.00-00-0149/15-01.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostaną mu przyznane.

**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 określa szczegółowych warunków w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Osoba skierowana do realizacji zamówienia musi spełnić warunki określone poniżej:

— Część 1 – ekspert główny (1 osoba) w zakresie funkcjonowania oddziału szpitalnego Anestezjologii i Intensywnej Terapii

a) Kwalifikacje zawodowe: wykształcenie wyższe medyczne, specjalizacja w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (tytuł specjalisty lub spec. II stopnia)

b) Doświadczenie zawodowe: 10 (dziesięć) lat praktyki zawodowej w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii, w tym:

— co najmniej 5 (pięć) lat doświadczenia zawodowego na stanowisku kierowniczym w podmiocie leczniczym na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii  
lub (równoważnie)

— co najmniej 5 (pięć) lat doświadczenia naukowego na stanowisku kierowniczym w jednostce naukowo – badawczej z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii

— Część 2 – ekspert pomocniczy w zakresie funkcjonowania szpitalnego oddziału anestezjologii i intensywnej terapii – 1 osoba; Ekspert 1

a) Kwalifikacje zawodowe: wykształcenie wyższe medyczne, specjalizacja w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii lub intensywnej terapii (tytuł specjalisty lub spec. II stopnia)

b) Doświadczenie zawodowe: 10 (dziesięć) lat praktyki zawodowej w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii dzieci i noworodków lub intensywnej terapii dzieci i noworodków, w tym:

— co najmniej 5 (pięć) lat doświadczenia zawodowego w podmiocie leczniczym na oddziale anestezjologii i intensywnej  
lub (równoważnie)

— co najmniej 5 (pięć) lat doświadczenia naukowego w jednostce naukowo – badawczej z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii lub intensywnej terapii

— Część 3 – ekspert pomocniczy w zakresie funkcjonowania szpitalnego oddziału anestezjologii i intensywnej terapii – 1 osoba; Ekspert 2

a) Kwalifikacje zawodowe: wykształcenie wyższe medyczne, specjalizacja w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii lub intensywnej terapii (tytuł specjalisty lub spec. II stopnia)

b) Doświadczenie zawodowe: 10 (dziesięć) lat praktyki zawodowej w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii lub intensywnej terapii, w tym:

— co najmniej 5 (pięć) lat doświadczenia zawodowego w podmiocie leczniczym na oddziale anestezjologii i intensywnej  
lub (równoważnie)

— co najmniej 5 (pięć) lat doświadczenia naukowego w jednostce naukowo – badawczej z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii lub intensywnej terapii.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Na potwierdzenie zdolności technicznej i zawodowej Wykonawca powinien wypełnić oświadczenie na temat kwalifikacji i doświadczenia zawodowego – zgodnie z załączonym do Oferty wzorem oświadczenia.

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

### III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

#### III.2.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

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

Szczegółowe informacje dotyczące warunków realizacji umowy zawarte są we Wzorach Umów, które stanowią załącznik 2A i 2B do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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

Obowiązek podania imion i nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników wyznaczonych do wykonania 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**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2016/S 241-439241](#)

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

Data: 09/10/2017

Czas lokalny: 12:00

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**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 09/10/2017

Czas lokalny: 13:00

Miejsce:

Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia, Al. Jerozolimskie 155, 02-326 Warszawa, pok. 113 (I piętro).

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Członkowie komisji przetargowej, biegli rzeczoznawcy oraz inni uczestnicy postępowania przetargowego.

**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:**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium, zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ.

Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury „odwróconej” zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp.

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 oraz art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp.

Zamawiający na potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia będzie żądał dokumentów o których mowa w §5 oraz w § 7 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.7.2016 r. (Dz.U. z dnia 27 lipca 2016 r., poz.

1126), w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców na podstawie przesłanek wynikających z art. 24 ust. 1 oraz z art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

Szczegółowe informacje dotyczące warunków udziału zawarte są w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17 a (budynek Adgar Plaza)  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zgodnie z art. 182 ustawy z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r., poz. 1579, z późn. zm.).

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

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

22/09/2017