

30/01/2014 S21 Państwa członkowskie - Zamówienie publiczne na dostawy -  
Dodatkowe informacje - Procedura otwarta

---

**Polska-Warszawa: Pakiety oprogramowania medycznego**

**2014/S 021-032391**

**Instytut Hematologii i Transfuzjologii, ul. Indiry Gandhi 14, Osoba do kontaktów: Krystyna Sobczak, Warszawa02-776, POLSKA. Tel.: +48 223496222. Faks: +48 223496223. E-mail: zaopat@ihit.waw.pl**

**(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 24.12.2013, 2013/S 249-434992)**

Przedmiot zamówienia:

CPV:48180000, 48219300, 48210000, 48219700, 48311100, 48412000, 48421000, 48440000, 48450000, 48512000, 48515000, 48720000, 48982000, 51212000, 72262000, 72263000, 72265000, 32551200, 32552110, 32550000, 45314100, 45314300, 45314320, 32410000, 32562300, 32420000, 32321200  
Pakiety oprogramowania medycznego

Pakiety oprogramowania administracyjnego

Pakiety oprogramowania dla sieci

Pakiety oprogramowania do serwera komunikacyjnego

System zarządzania dokumentacją

Pakiety oprogramowania do przygotowywania deklaracji podatkowych

Pakiety oprogramowania do zarządzania urządzeniami

Pakiety oprogramowania do analizy finansowej i rachunkowości/księgowości

Pakiety oprogramowania do rozliczania czasu lub zarządzania zasobami ludzkimi

Pakiety oprogramowania do interaktywnych odpowiedzi głosowych

Pakiety oprogramowania do wideokonferencji

Pakiety oprogramowania do kodów kreskowych

Pakiety oprogramowania do zarządzania konfiguracją

Usługi instalowania urządzeń do rejestrowania obecności

Usługi rozbudowy oprogramowania

Usługi wdrażania oprogramowania

Usługi konfiguracji oprogramowania

Centrale telefoniczne

Telefony bezprzewodowe

Sprzęt telefoniczny

Instalowanie central telefonicznych

Instalowanie infrastruktury okablowania

Instalowanie okablowania komputerowego

Lokalna sieć komputerowa

Światłowodowe kable do przesyłu danych

Urządzenia sieciowe

Urządzenia audiowizualne

**Zamiast:**

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego – Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

2.W celu potwierdzenia, że wykonawca spełnia warunki :

[...]

Zamawiający uzna za spełnione warunki, o których mowa w pkt. 1.1, jeżeli Wykonawca wykaże, że:

posiada wiedzę i doświadczenie w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia tj.: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których wykonał lub wykonuje 2 dostawy przedmiotu zamówienia każda o wartości min.

Zadanie 1 – 550.000,00 PLN

Zadanie 2 – 120.000,00 PLN

Zadanie 3 – 800.000,00 PLN

Zadanie 4 – 1.300.000,00 PLN

Zadanie 5 – 1.600.000,00 PLN

wzór Wykazu stanowi załącznik nr 7

**Powinno być:**

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego – Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

2. W celu potwierdzenia, że wykonawca spełnia warunki:

[...]

2.2. Posiadania wiedzy i doświadczenia: Zamawiający uzna za spełnione warunki, o których mowa w pkt. 1.1, jeżeli Wykonawca wykaże, że: posiada wiedzę i doświadczenie w zakresie realizacji co najmniej jednego zamówienia tego samego rodzaju co przedmiot zamówienia, wskazanych w siwz kodami CPV, minimum o wartości podanej niżej, oraz przedłoży wraz z ofertą

wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech 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 dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, że zostały one wykonane lub są wykonywane należycie.

Wymagana minimalna wartość wykazywanych zamówień:

Zadanie 1 – 300 000,00 PLN

Zadanie 2 – 120 000,00 PLN  
Zadanie 3 – 800 000,00 PLN  
Zadanie 4 – 1 300 000,00 PLN  
Zadanie 5 – 1 000 000,00 PLN  
wzór Wykazu stanowi załącznik nr 7”.

Z-ca D Y R E K T O R A  
Instytutu Hematologii i Transfuzjologii  
d/s techniczno-administracyjnych  
mgr Witold Kmiotek