



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

**Ogłoszenie o udzieleniu  
zamówienia**  
(Dyrektywa 2004/18/WE)

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:**

Oficjalna nazwa: [Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie Sp. z o.o.](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Kondratowicza 8](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy: [03-242](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 223265353](#)

Osoba do kontaktów: [Joanna Gašior](#)

E-mail: [dzial.zamowien.publicznych@brodnowski.pl](mailto:dzial.zamowien.publicznych@brodnowski.pl)

Faks: [+48 223265834](#)

**Adresy internetowe:** *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej: *(URL)* <http://bip.brodnowski.pl/>

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do dokumentów: *(URL)*

Elektroniczne składanie kandydatur i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

**I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej**

- Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne
- Agencja/urząd krajowy lub federalny
- Organ władzy regionalnej lub lokalnej
- Agencja/urząd regionalny lub lokalny
- Podmiot prawa publicznego
- Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa
- Inna: *(proszę określić)*

[Osoba prawna świadcząca usługi o charakterze powszechnym](#)

**I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności**

- Ogólne usługi publiczne
- Obrona
- Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- Środowisko
- Sprawy gospodarcze i finansowe
- Zdrowie
- Budownictwo i obiekty komunalne

- Ochrona socjalna
- Rekreacja, kultura i religia
- Edukacja
- Inny: *(proszę określić)*

**I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

tak  nie

*więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A*

## Sekcja II: Przedmiot zamówienia

### II.1) Opis

#### II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu:

Zakup Infrastruktury Sprzętowej oraz dostawy i wdrożenie EDM i SSI w projekcie „E-zdrowie dla Mazowsza”.  
MSB/PN/03/01/2015.

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

(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> Roboty budowlane   | <input checked="" type="radio"/> Dostawy         | <input type="radio"/> Usługi  |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie   | <input checked="" type="radio"/> Kupno           | Kategoria usług: nr:  |
| <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie   | <input type="radio"/> Dzierżawa                  | Zob. kategorie usług w załączniku C1  |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | <input type="radio"/> Najem                      | W przypadku zamówień na usługi kategorii 17-27 – zob. załącznik C1 – czy zgadzają się Państwo na publikację niniejszego ogłoszenia? |
|  | <input type="radio"/> Leasing                    |   |
|  | <input type="radio"/> Połączenie powyższych form |   |

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

Województwo Mazowieckie.

Kod NUTS:

#### II.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

- Ogłoszenie dotyczy zawarcia umowy ramowej  
 Ogłoszenie dotyczy zamówienia (zamówień) w ramach dynamicznego systemu zakupów (DPS)

#### II.1.4) Krótki opis zamówienia lub zakupu:

Zakup Infrastruktury Sprzętowej oraz dostawy i wdrożenie EDM i SSI w projekcie „E-zdrowie dla Mazowsza”.  
MSB/PN/03/01/2015.

#### II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	48180000	
Dodatkowe przedmioty	30213000	
	30213100	
	48821000	
	30213200	
	30232110	
	30216110	

#### II.1.6) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA):  tak  nie

### II.2) Całkowita końcowa wartość zamówienia (zamówień):

#### II.2.1) Całkowita końcowa wartość zamówienia (zamówień):

	Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
--	---------	---------------	----------------

Wartość: 77540521.14 Waluta: PLN albo:	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	wg stawki 23.00
Najniższa oferta: i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki

## Sekcja IV: Procedura

### IV.1) Rodzaj procedury

#### IV.1.1) Rodzaj procedury

- Otwarta
- Ograniczona
- Ograniczona przyspieszona
- Dialog konkurencyjny
- Negocjacyjna z uprzednim ogłoszeniem
- Negocjacyjna przyspieszona
- Negocjacyjna bez uprzedniego ogłoszenia
- Udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (w przypadkach wymienionych w sekcji 2 w załączniku D1)

Uzasadnienie udzielenia zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (Dz.U.. UE): proszę wypełnić załącznik D1

### IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

#### IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia

- Najniższa cena albo
- Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

Kryteria	Waga
1 . cena	75
2 . Okres gwarancji jakości na oprogramowanie CASE, LREDM, RREDM, SSI	15
3 . Ilość godzin asysty stanowiskowej	10

#### IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystano aukcję elektroniczną  tak  nie

### IV.3) Informacje administracyjne

#### IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą: (jeżeli dotyczy)

[MSB/PN/03/01/2015](#)

#### IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

tak  nie

(jeżeli tak, proszę zaznaczyć właściwe pola)

Wstępne ogłoszenie informacyjne  Ogłoszenie o profilu nabywcy  
Numer ogłoszenia w Dz.U.:                      z dnia:                      (dd/mm/rrrr)

Ogłoszenie o zamówieniu  Uprozczone ogłoszenie o zamówieniu w ramach dynamicznego systemu zakupów  
Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2015/S 012-016695](#) z dnia: [17/01/2015](#) (dd/mm/rrrr)

Ogłoszenie o dobrowolnej przejrzystości ex ante  
Numer ogłoszenia w Dz.U.:                      z dnia:                      (dd/mm/rrrr)

Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)  
Numer ogłoszenia w Dz.U.:                      z dnia:                      (dd/mm/rrrr)

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr:            Część nr:            Nazwa:

### V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:

24/09/2015 (dd/mm/rrrr)

### V.2) Informacje o ofertach:

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych środkami elektronicznymi:

### V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia

Oficjalna nazwa: CUBE. ITG S. A.

Adres pocztowy: ul. Długosza 60

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 51-162

Państwo: Polska (PL)

Tel.: +48 717972666

E-mail: info@cubeitg.pl

Faks: +48 717972606

Adres internetowy: (URL) www.cubeitg.pl

### V.4) Informacje na temat wartości zamówienia (proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

	Bez VAT	Łącznie z VAT	Stawka VAT (%)
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia (jeżeli dotyczy) Wartość: 50270600.00 Waluta: PLN	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki
Całkowita końcowa wartość zamówienia Wartość: 77540521.14 Waluta: PLN	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	wg stawki 23.00
albo: Najniższa oferta:            i najwyższa oferta: Waluta: brana pod uwagę	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	wg stawki

Jeżeli jest to wartość roczna lub miesięczna, (proszę podać)

liczbę lat:            albo liczbę miesięcy:

### V.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia  tak  nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zleczone stronom trzecim:

Wartość bez VAT:             Nieznana:

Waluta:            Proporcja            %

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zleczone podwykonawcom : (jeżeli są znane)

----- (Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Sekcja VI: Informacje uzupełniające

### VI.1) Informacje o funduszach Unii Europejskiej:

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

(jeżeli tak) Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów):

„E-zdrowie dla Mazowsza” realizowanego w ramach Priorytetu II „Przyśpieszenie e-Rozwoju Mazowsza” dla działania 2.1 „Przeciwdziałanie wykluczeniu informacyjnemu” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007–2013.

### VI.2) Informacje dodatkowe: *(jeżeli dotyczy)*

### VI.3) Procedury odwoławcze

#### VI.3.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa [Krajowa Izba Odwoławcza](#)

Adres pocztowy  
[ul. Postępu 17a](#)

Miejscowość [Warszawa](#)

Kod pocztowy [02-676](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)

Tel. [+48 224587777](#)

E-mail [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)

Faks [+48 224587700](#)

Adres internetowy URL <http://www.uzp.gov.pl>

#### Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa

Adres pocztowy

Miejscowość

Kod pocztowy

Państwo

Tel.

E-mail

Faks

Adres internetowy URL

#### VI.3.2) Składanie odwołań *(proszę wypełnić pkt VI.3.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.3.3)*

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań

Zawarte w ustawie z 29.1.2014 Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.).

**VI.3.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa [Urząd Zamówień Publicznych – Biuro Odwołań](#)

Adres pocztowy  
[ul. Postępu 17a](#)

Miejscowość [Warszawa](#)

Kod pocztowy [02-676](#)

Państwo [Polska \(PL\)](#)

Tel. [+48 224587777](#)

E-mail [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)

Faks [+48 224587700](#)

Adres internetowy URL <http://www.uzp.gov.pl>

**VI.4) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

[02/10/2015](#) (dd/mm/rrrr) - ID:2015-131836



## Załącznik A

### Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe

**I.1) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie](#), Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Powstańców Wielkopolskich 2](#)

Miejscowość: [Ciechanów](#)                      Kod pocztowy: [06-400](#)                      Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.2) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr J. Psarskiego w Ostrołęce](#), Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [Al. Jana Pawła II 120A](#)

Miejscowość: [Ostrołęka](#)                      Kod pocztowy: [07-410](#)                      Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.3) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Wojewódzki Szpital Zespólny w Płocku](#), Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Medyczna 19](#)

Miejscowość: [Płock](#)                      Kod pocztowy: [09-410](#)                      Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.4) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością](#), Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Aleksandrowicza 5](#)

Miejscowość: [Radom](#)                      Kod pocztowy: [26-617](#)                      Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.5) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach Sp. z o.o.](#), Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Poniatowskiego 26](#)

Miejscowość: [Siedlce](#)                      Kod pocztowy: [08-110](#)                      Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.6) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie Sp. z o.o.](#), Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Kondratowicza 8](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)                      Kod pocztowy: [03-242](#)                      Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.7) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym](#), Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Konopnickiej 65](#)

Miejscowość: [Dziekanów Leśny](#)                      Kod pocztowy: [05-092](#)                      Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.8) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Szpital Dziecięcy im. prof. dr med. Jana Bogdanowicza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie,](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*  
Adres pocztowy: [ul. Niekańska 4](#)  
Miejscowość: [Warszawa](#) Kod pocztowy: [03-924](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.9) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie,](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*  
Adres pocztowy: [ul. Wołoska 37](#)  
Miejscowość: [Warszawa](#) Kod pocztowy: [01-201](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.10) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Wojewódzki Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. prof. dr E. Wilczkowskiego w Gostyninie,](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*  
Adres pocztowy: [ul. Zalesie 1](#)  
Miejscowość: [Gostynin](#) Kod pocztowy: [09-500](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.11) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. dr Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie,](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*  
Adres pocztowy: [ul. Partyzantów 2/4](#)  
Miejscowość: [Pruszków](#) Kod pocztowy: [05-802](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.12) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [12. Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym w Radomiu,](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*  
Adres pocztowy: [ul. Krychnowicka 1](#)  
Miejscowość: [Radom](#) Kod pocztowy: [26-600](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.13) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie,](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*  
Adres pocztowy: [ul. Nowowiejska 21](#)  
Miejscowość: [Warszawa](#) Kod pocztowy: [00-665](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.14) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Mazowieckie Centrum Psychiatrii „Drewnica” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*  
Adres pocztowy: [ul. rychlińskiego 1](#)  
Miejscowość: [Zabki](#) Kod pocztowy: [05-091](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.15) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Szpital Mazowiecki w Garwolinie Sp. z o.o.,](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*  
Adres pocztowy: [Al. Legionów 11](#)

Miejscowość: [Garwolin](#)                      Kod pocztowy: [08-400](#)                      Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.16) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Samodzielny Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Rudce,](#)                      Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [Al. Teodora Dunina 1](#)

Miejscowość: [Mrozy](#)                      Kod pocztowy: [05-320](#)                      Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.17) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku,](#)                      Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [Narutowicza 80](#)

Miejscowość: [Otwock](#)                      Kod pocztowy: [05-400](#)                      Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.18) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Centrum Leczniczo-Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy ATTIS Sp. z ograniczoną odpowiedzialnością,](#)                      Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Górczewska 89](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)                      Kod pocztowy: [01-401](#)                      Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.19) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego "Meditrans" SPZOZ w Warszawie,](#)                      Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Poznańska 22](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)                      Kod pocztowy: [00-685](#)                      Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.20) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku,](#)                      Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Gwardii Ludowej 5](#)

Miejscowość: [Płock](#)                      Kod pocztowy: [09-400](#)                      Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.21) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Meditrans Ostrołęka" Stacja Pogotowia Ratunkowego I Transportu Sanitarnego w Ostrołęce,](#)                      Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Kościuszki 49](#)

Miejscowość: [Ostrołęka](#)                      Kod pocztowy: [07-410](#)                      Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.22) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej "RM-Meditrans" Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Siedlcach,](#)                      Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. B-pa i. Świrskiego 38](#)

Miejscowość: [Siedlce](#)                      Kod pocztowy: [80-110](#)                      Państwo: [Polska \(PL\)](#)

**I.23) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca:**

Oficjalna nazwa: [Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER” Sp. z o.o.](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Wierzejewskiego 12](#)

Miejscowość: [Konstancin Jeziorna](#) Kod pocztowy: [05-510](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

----- *(Wykorzystać sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne)* -----

**Załącznik C1 – Zamówienia ogólne**  
**Kategorie usług, o których mowa w sekcji II Przedmiot zamówienia**  
**Dyrektywa 2004/18/WE**

<b>Kategoria nr [1]</b>	<b>Przedmiot</b>
1	Usługi konserwacyjne i naprawcze
2	Usługi transportu lądowego [2] ,w tym usługi samochodów opancerzonych oraz usługi kurierskie, z wyjątkiem przewozu poczty
3	Usługi transportu lotniczego pasażerów i towarów, z wyjątkiem transportu poczty
4	Transport poczty drogą lądową [3] i lotniczą
5	Usługi telekomunikacyjne
6	Usługi finansowe: a) Usługi ubezpieczeniowe b)Usługi bankowe i inwestycyjne [4]
7	Usługi komputerowe i usługi z nimi związane
8	Usługi badawcze i rozwojowe [5]
9	Usługi w zakresie księgowości, audytu oraz prowadzenia ksiąg rachunkowych
10	Usługi badania rynku i opinii publicznej
11	Usługi konsultacyjne w zakresie zarządzania [6] i usługi z nimi związane
12	Usługi architektoniczne, inżynieryjne i zintegrowane usługi inżynieryjne; usługi urbanistyczne, architektury krajobrazu, związane z nimi usługi konsultacji naukowych i technicznych; usługi badań i analiz technicznych
13	Usługi reklamowe
14	Usługi sprzątania budynków i usługi zarządzania mieniem
15	Usługi w zakresie publikowania i drukowania wykonywane z tytułu wynagrodzenia lub umowy
16	Usługi w dziedzinie odprowadzania ścieków i wywozu nieczystości; usługi sanitarne i podobne
<b>Kategoria nr [7]</b>	<b>Przedmiot</b>
17	Usługi hotelarskie i restauracyjne
18	Usługi transportu kolejowego
19	Usługi transportu wodnego
20	Dodatkowe i pomocnicze usługi transportowe
21	Usługi prawnicze
22	Usługi rekrutacji i pozyskiwania personelu [8]
23	Usługi detektywistyczne i ochroniarskie z wyjątkiem usług samochodów opancerzonych
24	Usługi edukacyjne i szkoleniowe
25	Usługi społeczne i zdrowotne
26	Usługi rekreacyjne, kulturalne oraz sportowe [9]
27	Inne usługi

1 Kategorie usług w rozumieniu art. 20 i załącznika IIA do dyrektywy 2004/18/WE.

2 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

3 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

4 Z wyjątkiem usług finansowych związanych z wystawianiem, sprzedażą, zakupem lub transferem papierów wartościowych albo innych instrumentów finansowych oraz usług banku centralnego. Również wyłączone: usługi obejmujące nabycie, najem lub dzierżawę – bez względu na sposób finansowania – gruntów, istniejących

budynków lub innych nieruchomości, albo dotyczące praw do nich. Niemniej jednak przepisom dyrektywy podlegają umowy o świadczenie usług finansowych zawarte, w dowolnej formie, równocześnie, przed lub po zawarciu umowy nabycia, najmu lub dzierżawy.

5 Z wyjątkiem usług dotyczących badań i rozwoju innych niż takie, gdzie korzyści czerpie wyłącznie instytucja zamawiająca w celu wykorzystania ich we własnej działalności, pod warunkiem że świadczona usługa została w pełni wynagrodzona przez instytucję zamawiającą.

6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.

7 Kategorie usług w rozumieniu art. 21 i załącznika IIB do dyrektywy 2004/18/WE.

8 Z wyjątkiem umów o pracę.

9 Z wyjątkiem umów dotyczących nabycia, opracowania, produkcji i koprodukcji materiałów programowych przez nadawców oraz umów dotyczących czasu emisji.

**Załącznik D1 – Zamówienia ogólne**  
**Uzasadnienie udzielenia zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia**  
**o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (Dz.U.. UE)**  
**Dyrektywa 2004/18/WE**

Poniżej proszę podać uzasadnienie udzielenia zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Uzasadnienie to musi być zgodne z wymogami dyrektywy 2004/18/WE.

(W rozumieniu przepisów dyrektywy 89/665/EWG dotyczącej środków odwoławczych termin wniesienia odwołania, o którym mowa w art. 2f ust. 1 lit. a) tiret pierwsze tej dyrektywy, może zostać skrócony, jeżeli ogłoszenie o udzieleniu zamówienia zawiera uzasadnienie decyzji instytucji zamawiającej o udzieleniu zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Aby skorzystać z możliwości skrócenia terminu, proszę poniżej zaznaczyć właściwe pole (pola) oraz udostępnić dodatkowe informacje.)

**1) Uzasadnienie wyboru procedury negocjacyjnej bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dz.U.. UE zgodnie z art. 31 dyrektywy 2004/18/WE**

Brak ofert lub brak odpowiednich ofert w odpowiedzi na:

- procedura otwarta,
- procedurę ograniczoną.

Produkty będące przedmiotem zamówienia są wytwarzane wyłącznie do celów prac badawczych, eksperymentalnych, naukowych lub rozwojowych, zgodnie z warunkami określonymi w dyrektywie. (wyłącznie dla dostaw)

Roboty budowlane/towary/usługi mogą być zrealizowane lub dostarczone tylko przez określonego oferenta z przyczyn:

- technicznych,
- artystycznych,
- związanych z ochroną wyłącznych praw.

Ze względu na wystąpienie pilnej konieczności spowodowanej wydarzeniami, których instytucja zamawiająca nie mogła przewidzieć oraz zgodnie z warunkami ściśle określonymi w dyrektywie.

Dodatkowe roboty budowlane/dostawy/usługi są zamawiane zgodnie z warunkami ściśle określonymi w dyrektywie.

Nowe roboty budowlane/usługi, będące powtórzeniem robót budowlanych/usług oraz zamówione zgodnie z warunkami ściśle określonymi w dyrektywie.

Zamówienie na usługi udzielone zwycięzcy lub jednemu ze zwycięzców przeprowadzonego konkursu.

Dostawy towarów notowanych i nabywanych na giełdzie towarowej.

Nabycie dostaw na szczególnie korzystnych warunkach:

- od dostawcy, który ostatecznie likwiduje swoją działalność,
- od syndyków masy upadłościowej lub likwidatorów, umowa z wierzycielami lub podobna procedura.

Wszystkie oferty przedłożone w odpowiedzi na procedurę otwartą, procedurę ograniczoną lub dialog konkurencyjny były nieprawidłowe lub niemożliwe do przyjęcia. Do procedury negocjacyjnej zostali dopuszczeni wyłącznie oferenci, którzy spełnili kryteria kwalifikacji podmiotowej.

**2) Inne uzasadnienie udzielenia zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dz.U.. UE**

- Przedmiotem zamówienia są usługi wymienione w załączniku IIB do dyrektywy.
- Zamówienie nie wchodzi w zakres stosowania dyrektywy.

Aby skorzystać ze wspomnianej wyżej możliwości skrócenia terminu, oprócz zaznaczenia odpowiedniego pola (odpowiednich pól) powyżej, proszę w jasny i wyczerpujący sposób wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej jest zgodne z przepisami, podając przy tym odpowiednie fakty i, w stosownych przypadkach, konkluzje prawne zgodnie z dyrektywą 2004/18/WE: (maksymalnie 500 słów)