*19. melléklet a 44/2015. (XI. 2.) MvM rendelethez**[31](http://njt.hu/cgi_bin/njt_doc.cgi?docid=191877.333351" \l "foot31)*

KÖZBESZERZÉSI ADATBÁZIS

**Összefoglaló tájékoztatás**

*A Kbt. 113. § (1) bekezdés szerinti eljárások esetében.*

*Az érdekelt gazdasági szereplőknek tájékoztatniuk kell az ajánlatkérőt arról, hogy érdeklődnek az eljárás iránt.*

*A Közbeszerzési Hatóság honlapján történő közzétételre.*

**I. szakasz: Ajánlatkérő**

**I.1) Név és cím(ek)** 1*(jelölje meg az eljárásért felelős összes ajánlatkérőt)*

|  |
| --- |
| Hivatalos név:Semmelweis Egyetem |
| Postai cím:Üllői út 26. |
| Város: Budapest | Postai irányítószám: 1085 | Ország: Magyarország |

**I.2) Kommunikáció**

|  |
| --- |
| Az érdeklődés jelzésére szolgáló elérhetőség: Név: Semmelweis Egyetem Beszerzési IgazgatóságCím: 1095 Budapest, Üllői út 55. I. em.E-mail: olah.marta@semmelweis-univ.huFax: +361 2109618 |

**II. szakasz: Tárgy**

**II.1) Meghatározás**

|  |
| --- |
| **II.1.1) A szerződés típusa** Építési beruházás **X Árubeszerzés**  Szolgáltatásmegrendelés |
| **II.1.2) A szerződés tárgya:**Adásvételi szerződés altatógépek beszerzésére a II. sz. Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, a Fül- Orr- Gégészeti és Fej- Nyaksebészeti Klinika, az Urológiai Klinika, valamint az I. sz. Gyermekgyógyászati Klinika részére. |
| **II.1.3) A közbeszerzés mennyisége:**(az építési beruházás, árubeszerzés vagy szolgáltatás jellegének megfelelően)Altatógépek beszerzése a II. sz. Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, a Fül- Orr- Gégészeti és Fej- Nyaksebészeti Klinika, az Urológiai Klinika, valamint az I. sz. Gyermekgyógyászati Klinika részére1. rész: Onkosebészet projektrész - 4 db aneszteziológiai munkaállomás
2. rész: Kősebészet projektrész – 1 db gyermek és újszülött aneszteziológiai munkaállomás
 |
| **II.1.4) A szerződés időtartama, vagy a teljesítés határideje**Időtartam hónapban: [ ]vagy napban: 45vagy a teljesítés határideje: *(éééé/hh/nn)* |
| **II.1.5) A teljesítés helye:**1. rész: II. sz. Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika – 2 db (1082 Budapest, Üllői út 78/A.)

Fül- Orr- Gégészeti és Fej- Nyaksebészeti Klinika – 1 db (1083 Budapest, Szigony u. 36.)Urológiai Klinika – 1 db (1082 Budapest, Üllői út 78.)1. rész: I. sz. Gyermekgyógyászati Klinika – 1 db (1083 Budapest, Bókay János utca 53.)
 |

**III. szakasz: Értékelési szempontok**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III.1) Értékelési szempontok:**1. **rész esetében:**

|  |  |
| --- | --- |
| Értékelési részszempontok | Súlyszám |
| 1. | Nettó ajánlati összár (előny a kisebb) (fordított arányosítás) | 30 |
| 2. | Saját képernyő legalább 15” (igen/nem) (előny az igen) (pontkiosztás) | 5 |
| 3. | Automata anesztézia (a frissgázáramlás és az anesztetikum koncentráció folyamatos, automatikus beállítása az aktuális beállított anesztetikum célkoncentrációnak megfelelően) üzemmódra képes (igen/nem) (előny az igen) (pontkiosztás) | 5 |
| 4. | Alkaron alkalmazható minősített mandzsetta használata, amennyiben „igen”, úgy 5 db mandzsetta szállítása munkaállomásonként (igen/nem) (előny az igen) (pontkiosztás) | 5 |

**2. rész esetében:**

|  |  |
| --- | --- |
| Értékelési részszempontok | Súlyszám |
| 1. | Nettó ajánlati összár (előny a kisebb) (fordított arányosítás) | 30 |
| 2. | Saját képernyő legalább 15” (igen/nem) (előny az igen) (pontkiosztás) | 5 |
| 3. | Automata anesztézia (a frissgázáramlás és az anesztetikum koncentráció folyamatos, automatikus beállítása az aktuális beállított anesztetikum célkoncentrációnak megfelelően) üzemmódra képes (igen/nem) (előny az igen) (pontkiosztás) | 5 |
| 4. | Nyomásvezérelt/nyomástámogatott üzemmódokban volumengarancia (VG) (igen/nem) (előny az igen) (pontkiosztás) | 5 |

 |

**IV. szakasz: Jogi információ**

**IV.1) Részvételi feltételek**

|  |
| --- |
| **IV.1.1) Alkalmassági minimumkövetelmény(ek):2****M1.)** Mindkét rész esetében: Alkalmatlan az ajánlattevő, amennyiben nem rendelkezik az eljárást megindító felhívás megküldésének időpontjától visszafelé számított 3 évben (36 hónapban), II. és III. progresszivitási szintű egészségügyi intézetben teljesített, a közbeszerzés tárgyából (aneszteziológiai munkaállomás szállítása) származó, az előírásoknak és a szerződésnek megfelelő teljesítésekről szóló referenciával/referenciákkal.A folyamatban lévő szerződések akkor mutathatók be referenciaként, ha azokból egyértelműen megállapítható, hogy a fent megadott teljesítés(ek)re az eljárást megindító felhívás megküldésének időpontjától visszafelé számított 3 évben (36 hónapban) került sor.**M2.)** Alkalmatlan az ajánlattevő, amennyiben nem rendelkezik valamennyi megajánlott árura vonatkozó érvényes CE tanúsítvánnyal, vagy azzal egyenértékű, elismert (bármely nemzeti rendszerben akkreditált) tanúsító szervezettől származó tanúsítvánnyal, vagy a gyártótól származó megfelelőségi nyilatkozattal, mely bizonyítja, hogy a megajánlott áru(k) megfelel(nek) a 93/42/EEC irányelvben foglaltaknak. |
| **IV.1.2) Fenntartott szerződésekre vonatkozó információk** 2 A szerződés a Kbt. 114. § (11) bekezdése szerint fenntartott |
| **IV.1.3) A Kbt. 75. § (2) bekezdés e) pontjának alkalmazására vonatkozó információk:**Ajánlatkérő alkalmazza a 75. § (2) bekezdés e) pontja szerinti eredménytelenségi okot. |

**V. szakasz: Eljárás**

**V.1) Adminisztratív információk**

|  |
| --- |
| **V.1.1) Az eljárás iránti érdeklődés jelzésének határideje**Dátum: 2017/03/16*(éééé/hh/nn)* Helyi idő: 16:00 *(óó:pp)* |

**VI. szakasz: Kiegészítő információk**

**VI.1) További információk:**

|  |
| --- |
| **VI.1.1) Ajánlatkérő felhívja a gazdasági szereplők figyelmét, hogy érdeklődésüket az eljárás iránt az I.2) pontban megadott címen a IV.2.1) pontban meghatározott időpontig jelezzék.** |
| **VI.1.2) További információk:** 2Az érdeklődését jelző gazdasági szereplő a következő adatokat köteles megadni az érdeklődés jelzésekor: eljárás tárgyát, cég megnevezését, székhelyét, a kapcsolattartó személy nevét, a kapcsolattartásra vonatkozó postacímét, faxszámát, és e-mail címét. |

**VI.2) Az összefoglaló tájékoztatás megküldésének dátuma:** *(2017/03/07/)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1*szükség szerinti számban ismételje meg*

2*adott esetben*

3*súlyszám helyett fontosság is megadható*

4*súlyszám helyett fontosság is megadható; ha az ár az egyetlen értékelési szempont, súlyszám nem szükséges*