

Na naszej stronie internetowej poświęconej COVID-19 można znaleźć informacje o przetargach dotyczących zapotrzebowania na sprzęt medyczny.

Odpowiedz na 3 krótkie pytania – pomożesz nam ulepszyć tryb statystyczny i eksport list wyników.

Dostawy - 534754-2020

09/11/2020 S218

I. II. III. IV. VI.

Polska–Ostrowiec Świętokrzyski: Urządzenia medyczne

2020/S 218–534754

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: ul. Szymanowskiego 11

Miejscowość: Ostrowiec Świętokrzyski

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Kod pocztowy: 27–400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: zamówienia publiczne

E-mail: zamowienia@zoz.ostrowiec.pl

Tel.: +41 2478000

Faks: +41 2478050

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zoz.ostrowiec.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.zoz.ostrowiec.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Zakup specjalistycznego sprzętu medycznego
Numer referencyjny: Sprawa ZP/38/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, instalacja sprzętu medycznego dla zadania realizowanego w ramach dotacji pn. „Poprawa jakości świadczonych usług medycznych poprzez zakup specjalistycznego sprzętu medycznego dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. K. Szymanowskiego 11”, wg wymogów określonych w załączniku nr 1 do SIWZ.

Zamówienie podzielone jest na 7 pakietów:

- pakiet 1 – artroskop,
- pakiet 2 – moduł hemodynamiczny do pomiaru rzutu serca,
- pakiet 3 – myjnia dezynfektor przelotowy – 2 szt.,
- pakiet 4 – myjnia ultradźwiękowa,
- pakiet 5 – aparat OCT z modułem AngioOCT,
- pakiet 6 – laser żółty podprogowy,
- pakiet 7 – bronchoskop.

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

Wartość bez VAT: 271 100.04 EUR

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec

Świętokrzyski, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 1 – Artroskop

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 5

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria oceny ofert:

1. cena 60 %;
2. serwis 10 %;
3. gwarancja 20 %;
4. szkolenia 10 %.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 2

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 2 – Moduł hemodynamiczny do pomiaru rzutu serca

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 5

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria oceny ofert:

1. cena 60 %;
2. serwis 10 %;
3. gwarancja 20 %;
4. szkolenia 10 %.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 3

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec

Świętokrzyski, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 3 – Myjnia dezynfektor przelotowy

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 5

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria oceny ofert:

1. cena 60 %;

2. serwis 10 %;

3. gwarancja 20 %;

4. szkolenia 10 %.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 4

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec

Świętokrzyski, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 4 – Myjnia ultradźwiękowa

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 5

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria oceny ofert:

1. cena 60 %;
2. serwis 10 %;
3. gwarancja 20 %;
4. szkolenia 10 %.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 5

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 5 – Aparat OCT z modułem AngioOCT

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 5

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria oceny ofert:

1. cena 60 %;
2. serwis 10 %;
3. gwarancja 20 %;
4. szkolenia 10 %.

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 6

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec

Świętokrzyski, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 6 – Laser żółty podprogowy

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 5

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria oceny ofert:

1. cena 60 %;

2. serwis 10 %;

3. gwarancja 20 %;

4. szkolenia 10 %.

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 7

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec

Świętokrzyski, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 7 – Bronchoskop

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 5

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria oceny ofert:

1. cena 60 %;
2. serwis 10 %;
3. gwarancja 20 %;
4. szkolenia 10 %.

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 określił warunku w tym zakresie.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia powyższy warunek jeżeli jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Suma ubezpieczenia w wysokości co najmniej: 500 000,00 PLN brutto.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia powyższy warunek jeżeli wykaze, że wykonał należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie: jedno zamówienie rozumiane jako zrealizowana umowa na dostawę asortymentu jak niniejsze zamówienie (oferowany aparat/urządzenie).

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Wykonawca w celu spełnienia powyższego zobowiązany jest wykazać w załączniku nr 6 do SIWZ min. jedną zrealizowaną dostawę tożsamą z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż:

- pakiet nr 1 – 128 00,00 PLN,
- pakiet nr 2 – 24 000,00 PLN,
- pakiet nr 3 – 125 000,00 PLN,
- pakiet nr 4 – 20 000,00 PLN,
- pakiet nr 5 – 173 000,00 PLN,
- pakiet nr 6 – 115 000,00 PLN,
- pakiet nr 7 – 43 200,00 PLN.

- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Zgodnie z projektem umowy będącym załącznikiem nr 7 do SIWZ.
- 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
Procedura przyspieszona
Uzasadnienie:
Na podstawie art. 43 ust. 2b pkt 2 Zamawiający wyznaczył krótszy termin składania ofert – nie krótszy niż 15 dni z powodu otrzymania 3.11.2020 dotacji celowej. Termin rozliczenia dotacji został wyznaczony na 23.12.2020 zatem przeprowadzenie postępowania bez skrócenia terminu spowodowałoby utratę dotacji i pozbawienie możliwości wyposażenia szpitala w specjalistyczny sprzęt medyczny.
- IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
- 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.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 20/11/2020
Czas lokalny: 10:00
- 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: 20/11/2020
Czas lokalny: 10:30
Miejsce:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Szymanowskiego 11, POLSKA, Zamówienia Publiczne, I piętro, blok A.
Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego.
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:
Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.

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**
Akceptowane będą faktury elektroniczne
Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

Oświadczenia i dokumenty składane wraz z ofertą

1. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.
 2. Uzupełniony przez Wykonawcę załącznik nr 1 do SIWZ – Parametry techniczne, stanowiący treść oferty Wykonawcy.
 3. Uzupełniony przez Wykonawcę Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący załącznik nr 3 do SIWZ, stanowiący treść oferty Wykonawcy.
 4. Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę Formularz oferty – wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do SIWZ.
 5. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia Wykonawców występujących wspólnie (dotyczy również spółki cywilnej) – pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument ustanawiający pełnomocnika musi być złożony w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii – opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
 6. Pełnomocnictwo określające jego zakres – w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik. Dokument musi być złożony w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii – opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku, gdy do reprezentowania Wykonawcy wymagana jest reprezentacja łączna (więcej niż jedna osoba), do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo/a podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym łącznie przez wszystkie osoby uprawnione do reprezentacji.
 7. Dowód wniesienia wadium w wysokości 12 210,00 PLN (całość zamówienia).
- B. Dokumenty składane w terminie 3 dni od daty zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, w tym wykazu Wykonawców.
1. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp – wg wzoru określonego w załączniku nr 5 do SIWZ – (składane po otwarciu ofert).

Uwaga:

- a. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca składa po otwarciu ofert, w terminie 3 dni od daty zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, w tym wykazu Wykonawców.
 - b. Złożenie oświadczenia wraz z ofertą dopuszczalne jest tylko w przypadku, gdy Wykonawca nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej (pkt 1 oświadczenia).
 - c. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami (pkt 3 oświadczenia) Wykonawca może wykazać, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia, załączając do oświadczenia stosowne wyjaśnienie.
- W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenia, o których mowa w lit. A ust. 1 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

Informacja dodatkowa: Zamawiający informuje, że dla potrzeb obliczenia terminu związania ofertą przyjmuje się, że miesiąc to 30 dni.

VI.4) Procedury odwoławcze**VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu nr 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587840
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia (art. 182 ust. 1 pkt 1) ustawy Pzp).

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:
04/11/2020