

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	107swzp
NO_DOC_EXT:	2020-125396
SOFTWARE_VERSION:	9.14.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	przetargi@107sw.mil.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu

Adres pocztowy: ul. Kołobrzaska 44

Miejscowość: Wałcz

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Kod pocztowy: 78-600

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Paulina Szagun-Kądziorska

E-mail: zamowieniapubliczne@107sw.mil.pl

Tel.: +48 261472815

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.107sw.mil.pl>

I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://107sw.mil.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/>

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

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:**

Dostawa sprzętu medycznego część III

Numer referencyjny: DZP.2610.9.2020

II.1.2) **Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa sprzętu medycznego część III
Zadanie 1 - Komora chłodnicza i mroźnicza na ciała
Zadanie II - Aparat USG
Zadanie III - Defibrylator
Zadanie IV - Analizator do diagnostyki
Zadanie V - Kardiomonitor

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 wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 1 Komora chłodnicza i mroźnicza na ciała
Część nr: 1

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

33945000 Komory chłodnicze do kostnic

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ Wałcz, ul. Kołobrzaska 44, 78-600 Wałcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie I Komora chłodnicza i mroźnicza na ciała

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**

Koniec: 20/11/2020

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert: Cena- waga: 60%, Parametry techniczne - waga: 25%, Warunki gwarancji i serwisu - waga: 15%.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 2 Aparat USG
Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33112200 Aparaty ultrasonograficzne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ Wałcz, ul. Kołobrzaska 44, 78-600 Wałcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie II Aparat USG
- 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**
Koniec: 20/11/2020
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert: Cena- waga: 60%, Parametry techniczne - waga: 25%, Warunki gwarancji i serwisu - waga: 15%.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 3 Defibrylator
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33123210 Urządzenia do monitorowania czynności serca
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Kołobrzaska 44, 78-600 Wałcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie III Defibrylator
- 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**
Koniec: 20/11/2020

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert: Cena- waga: 60%, Parametry techniczne - waga: 25%, Warunki gwarancji i serwisu - waga: 15%.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 4 Analizator genetyczny do diagnostyki
Część nr: 4

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

38434000 Analizatory

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Kołobrzeska 44, 78-600 Wałcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie IV Analizator genetyczny do diagnostyki

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**

Koniec: 20/11/2020

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert: Cena- waga: 60%, Parametry techniczne - waga: 25%, Warunki gwarancji i serwisu - waga: 15%.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 5 Kardiomonitoring

Część nr: 5

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33123210 Urządzenia do monitorowania czynności serca
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ, ul. Kołobrzeska 44, 78-600 Wałcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie V Kardiomonitoring
- 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**
Koniec: 20/11/2020
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert: Cena- waga: 60%, Parametry techniczne - waga: 25%, Warunki gwarancji i serwisu - waga: 15%.

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 uszczegóławia warunku
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Wykonawca potwierdzi spełnienie warunku poprzez potwierdzenie posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie niższą niż: dla zadania I – 120 tys zł, dla zadania II – 80 tys zł, dla zadania III – 20 tys zł, dla zadania IV – 400 tys zł, dla zadania V – 50 tys zł.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
a) W zakresie zadania nr 1 Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wykaz wykonanych min. dwóch dostaw komór chłodniczych i mroźniczych o wartości min. 100 tys. zł brutto każda w okresie ostatnich 3 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 zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie. Przedmiot dostaw powinien odpowiadać rodzajowi dostaw na jakie Zamawiający udziela zamówienia w niniejszym postępowaniu. Dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

b) W zakresie zadania nr 2 Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wykaz wykonanych min. dwóch dostaw aparatów USG o wartości min. 80 tyś. zł brutto każda w okresie ostatnich 3 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 zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie. Przedmiot dostaw powinien odpowiadać rodzajowi dostaw na jakie Zamawiający udziela zamówienia

w niniejszym postępowaniu. Dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

c) W zakresie zadania nr 3 Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wykaz wykonanych min. dwóch dostaw defibrylatorów o wartości min. 20 tyś. zł brutto każda w okresie ostatnich 3 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 zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie. Przedmiot dostaw powinien odpowiadać rodzajowi dostaw na jakie Zamawiający udziela zamówienia

w niniejszym postępowaniu. Dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

d) W zakresie zadania nr 4 Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wykaz wykonanych min. dwóch dostaw analizatorów genetycznych o wartości min. 300 tyś. zł brutto każda w okresie ostatnich 3 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 zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie. Przedmiot dostaw powinien odpowiadać rodzajowi dostaw na jakie Zamawiający udziela zamówienia w niniejszym postępowaniu.

Dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

e) W zakresie zadania nr 5 Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wykaz wykonanych min. dwóch dostaw kardiomonitorów o wartości min. 50 tyś. zł brutto każda w okresie ostatnich 3 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 zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie. P

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Realizacja umowy do dnia 20 listopada 2020 r. od dnia podpisania umowy.

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

Sekcja IV: Procedura

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Procedura otwarta
Procedura przyspieszona
Uzasadnienie:
Zwiększenie dotacji celowej w ramach PMT 2020 (umowa nr 3300016743/100//19/PMT/2020 z dnia 31 marca 2020 r na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie zakupu aparatury i sprzętu medycznego) - ujęto dodatkowe środki dla 107 SzWzP SPZOZ w Wałczu z przeznaczeniem na zakup aparatury i sprzętu medycznego (korekta przedmiotowego planu nr K.12/DB/2020) Brak zmiany umowy w zakresie terminu zawarcia umowy z Wykonawcami - wymagany ostateczny termin zawarcia umów na dostawę sprzętu: 31.10.2020 r. ; wymagany ostateczny termin dostarczenia dotującemu przez inwestora (szpital) wniosku o dokonanie płatności wraz z fakturą vat - 4.12.2020 r.
- 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**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 12/10/2020
Czas lokalny: 09:00
- 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: 12/10/2020
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ Wałcz, ul. Kołobrzaska 44, 78-600 Wałcz , Sala odpraw i szkoleń , wejście przez budynek główny (budynek nr 1).

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

Oficjalna nazwa: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Tel.: +48 224587501

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

INFORMACJA O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCOM W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA -Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy pzp przysługują środki ochrony prawnej wyszczególnione w Dziale VI 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
Tel.: +48 224587701

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

24/09/2020