

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:198991-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zawiercie: Urządzenia medyczne
2019/S 084-198991**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Szpital Powiatowy w Zawierciu
27627111000000
ul. Miodowa 14
Zawiercie
42-400
Polska
Osoba do kontaktów: Zofia Garbiec
Tel.: +48 326740361
E-mail: zampub@szpitalzawiercie.pl
Kod NUTS: PL22B

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalzawiercie.pl
Adres profilu nabywcy: www.szpitalzawiercie.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

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

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa aparatury medycznej w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu” – 4 pakiety”
Numer referencyjny: DZP/PN/38/2019

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa aparatury medycznej w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu” –4 pakiety, zgodnie z zapisami zawartymi w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.

Pakiet nr 1 – Respirator 1 szt.;

Pakiet nr 2 – Pulsoksymetr 1 szt.;

Pakiet nr 3 – Kapnograf 1 szt.;

Pakiet nr 4 – Zestaw do intubacji i wentylacji 1 szt.

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:**

Pakiet nr 1 Respirator

Część nr: 1

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

33100000

33170000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa respiratora zgodnie z wymogami zawartymi w zał. nr 2 do SIWZ formularzu asortymentowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 dla osi priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia dla działania 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego w ramach zadania 1: Zakup aparatury medycznej.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2 Pulsoksymetr
Część nr: 2

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa pulsoksymetru - 1 szt. zgodnie z wymogami zawartymi w zał. nr 2 do SIWZ formularzu asortymentowo-cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 21
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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:

Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 dla osi priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia dla działania 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego w ramach zadania 1: Zakup aparatury medycznej.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3 Kapnograf
Część nr: 3

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa kapnografu - szt. 1 zgodnie z wymogami zawartymi w zał. nr 2 do SIWZ formularzu asortymentowo-cenowym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 21

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 dla osi priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia dla działania 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego w ramach zadania 1: Zakup aparatury medycznej.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4 Zestaw do intubacji i wentylacji

Część nr: 4

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa Zestawu do intubacji i wentylacji - szt. 1 zgodnie z wymogami zawartymi w zał. nr 2 do SIWZ formularzu asortymentowo-cenowym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 21
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**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 dla osi priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia dla działania 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego w ramach zadania 1: Zakup aparatury medycznej.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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:
Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie – załącznik nr 3 do SIWZ; JEDZ
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie – załącznik nr 3 do SIWZ JEDZ
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie – załącznik nr 3 do SIWZ JEDZ
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Załącz. nr 5 do SIWZ - Istotne Postanowienia 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
- 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: 04/06/2019
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: 04/06/2019
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
Szpital Powiatowy w Zawierciu, 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14, Budynek Główny, pawilon A I piętro, Dział Zamówień Publicznych, pokój 109, POLSKA

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:**
W celu spełnienia wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia Zamawiający wymaga:
a) Oświadczenia Wykonawcy, że zaoferowany sprzęt spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. z 2019 r. poz..) a ponadto, że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili na żądanie Zamawiającego potwierdzić to poprzez przesłanie kopii odpowiedniej dokumentacji,
b) Oświadczenia Wykonawcy, że zaoferowany sprzęt posiada deklarację zgodności CE oraz, że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili potwierdzić to poprzez przesłanie odpowiedniej dokumentacji,
c) Oświadczenia Wykonawcy, że zaoferowany sprzęt posiada kartę produktu (ulotkę, kartę techniczną) potwierdzającą wymogi określone przez Zamawiającego, a ponadto, że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili na żądanie Zamawiającego potwierdzić to poprzez przesłanie kopii odpowiedniej dokumentacji;
d) Oświadczenia Wykonawcy o serwisie gwarancyjnym oraz gwarancji zgodnie z zapisami w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ,
e) Oświadczenie Wykonawcy, że przeprowadzi szkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu,
f). Oświadczenie Wykonawcy, że po wygaśnięciu umowy i zakończeniu okresu gwarancji zobowiązuje się do odblokowania sprzętu w sposób zapewniający możliwość świadczenia usługi pogwarancyjnej, obsługi serwisowej urządzenia bezpośrednio przez Zamawiającego lub powierzenia jej podmiotowi trzeciemu, w szczególności przekaze Zamawiającemu wszelkie niezbędne do tego dostępy i kody serwisowe do urządzenia.
- VI.4) **Procedury odwoławcze**

- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Krajowa Izba Odwoławcza
Postępu 17 a
Warszawa
02-676
Polska
- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**
- VI.4.3) **Składanie odwołań**
- VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**
UZP
Postępu 17 a
Warszawa
02-676
Polska
- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
26/04/2019