

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:454037-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Oława: Urządzenia medyczne  
2019/S 187-454037**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie  
9121650658  
ul. K. Baczyńskiego 1, pok. 5  
Oława  
55-200  
Polska  
Osoba do kontaktów: Marta Zapłotna  
Tel.: +48 713132638  
E-mail: [zamowienia@zozolawa.wroc.pl](mailto:zamowienia@zozolawa.wroc.pl)  
Faks: +48 713132638  
Kod NUTS: PL518

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.zozolawa.wroc.pl](http://www.zozolawa.wroc.pl)  
Adres profilu nabywcy: <https://zozolawa.wroc.pl/zam%C3%B3wienia-publiczne.html>

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://zozolawa.wroc.pl/zam%C3%B3wienia-publiczne.html>  
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**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa sprzętu medycznego II  
Numer referencyjny: ZOZ/DZP/PN/29/19

II.1.2) **Główny kod CPV**  
33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest: Dostawa sprzętu medycznego II dla Zespołu Opieki zdrowotnej, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA.
2. Zamówienie obejmuje swoim zakresem 2 części:  
L.p. Przedmiot zamówienia  
1 Zadanie nr 1 Stół operacyjny;  
2 Zadanie nr 2 Aparat EKG.
3. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w opisie przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2-1, 2-2 (odpowiednio dla poszczególnych zadań nr 1-2) oraz Załącznikach nr 1, 5 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
4. Oferowany przedmiot zamówienia powinien spełniać wymagania określone przez Zamawiającego w:  
a) Ustawa z dnia 20.5.2010 r. o Wyrobach Medycznych (Dz.U. z 2017 r., poz. 211 z późn. zm.);  
b) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17.2.2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 211);  
c) winien spełniać wymagania techniczne zawarte w SIWZ i załącznikach do SIWZ.

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 nr 1 Stół operacyjny  
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33192230

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL51  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zadanie nr 1 Stół operacyjny - zgodnie z Załącznikiem nr 2-1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 7  
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**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie nr 2 Aparat EKG

Część nr: 2

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

33123200

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Zadanie nr 2 Aparat EKG - zgodnie z Załącznikiem nr 2-2 do SIWZ

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 14

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**

**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:

Nie dotyczy

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Nie dotyczy

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Nie dotyczy

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zgodnie z Wzorem umowy - Załącznik nr 5 do SIWZ

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:

Sprzęt będący przedmiotem zamówienia uległ awarii i jego naprawa jest niemożliwa. Zamawiający musi zakupić sprzęt w trybie pilnym, gdyż jest niezbędny do zachowania ciągłości procedur medycznych w szpitalu.

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: tak

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: 10/10/2019

Czas lokalny: 12:00

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: 10/10/2019

Czas lokalny: 12:30

Miejsce:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, pok. nr 5, 55-200 Oława, 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:**

1. Zamawiający żąda wniesienia wadium. Informacje na temat wysokości i zasad wnoszenia wadium zostały określone w rozdz. XII SIWZ.
2. Opis warunków udziału w postępowaniu i podstaw wykluczenia oraz wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu i brak podstaw wykluczenia określone zostały w rozdz. VIII SIWZ.

**VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800

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

**VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów niniejszej ustawy przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Pzp, jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz niniejszej SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-670  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800

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

24/09/2019