

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:84841-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Oława: Urządzenia medyczne
2019/S 038-084841**

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
Faks: +48 713132638
Kod NUTS: PL518

Adresy internetowe:

Główny adres: 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 w ramach projektu „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w ZOZ Oława”

Numer referencyjny: ZOZ/DZP/PN/03/19

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 w ramach projektu „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w ZOZ Oława” dla Zespołu Opieki Zdrowotnej, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, POLSKA.
2. Zamówienie obejmuje swoim zakresem 3 części:
Zadanie nr 1 Aparat do znieczulania z kardiomonitorem dla dzieci i dorosłych
Zadanie nr 2 Aparat do USG do diagnostyki dzieci i dorosłych
Zadanie nr 3 Respirator do wentylacji dzieci i dorosłych.
3. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w opisie przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2-1, 2-2, 2-3 (odpowiednio dla poszczególnych Zadań nr 1-3) oraz Załącznikach nr 1, 5 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (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 Aparat do znieczulania z kardiomonitorem dla dzieci i dorosłych
Część nr: 1

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

33172100

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 Aparat do znieczulania z kardiomonitorem dla dzieci i dorosłych - opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2-1 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: 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**

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest częścią projektu realizowanego w ramach POIiŚ 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej. Działanie nr 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego Oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Numer projektu: POIS.09.01.00-00-0320/18

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 2 Aparat do USG do diagnostyki dzieci i dorosłych

Część nr: 2

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

33112200

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 do USG do diagnostyki dzieci i dorosłych - opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku 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: 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**

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest częścią projektu realizowanego w ramach POIiŚ 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej. Działanie nr 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego Oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Numer projektu: POIS.09.01.00-00-0320/18

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 3 Respirator do wentylacji dzieci i dorosłych
Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33172200

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 3 Respirator do wentylacji dzieci i dorosłych - opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2-3 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: 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

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest częścią projektu realizowanego w ramach POIiŚ 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej. Działanie nr 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego Oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Numer projektu: POIS.09.01.00-00-0320/18

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

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

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający wymaga złożenia następujących dokumentów:

Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, 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 lub usługi zostały wykonane – zgodnie ze wzorem Załącznik nr 4 do SIWZ, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane. A jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego roboty budowlane, dostawy lub usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.

Zamawiający może na każdym etapie postępowania uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej.

W tym celu Wykonawca winien wykazać zrealizowanie/realizację min. 2 dostaw, każda odpowiadająca swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, tj dostawy sprzętu medycznego, każda o wartości brutto nie mniejszej niż:

- dla Zadania nr 1 – 180 000,00 PLN
- dla Zadania nr 2 – 140 000,00 PLN
- dla Zadania nr 3 – 70 000,00 PLN.

W przypadku gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jedno zadanie wartość wykazanych dostaw winna być nie niższa niż suma kwot wskazanych powyżej dla tych zadań.

Dla wartości wykazanych przez Wykonawcę w walucie innej niż PLN Zamawiający przyjmie przelicznik według średniego kursu NBP z dnia wszczęcia niniejszego postępowania.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Istotne postanowienia umowy podano w Załączniku 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

- 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: 27/03/2019
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**
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 27/03/2019
Czas lokalny: 12:30
Miejsce:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 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**
Akceptowane będą faktury elektroniczne
- 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.
IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą
Okres w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)
- 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:**
19/02/2019