

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:439358-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Oława: Urządzenia medyczne
2023/S 137-439358**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie
Krajowy numer identyfikacyjny: 9121650658
Adres pocztowy: 55-200 Oława, ul.K.Baczyńskiego 1, pok 5
Miejscowość: Oława
Kod NUTS: PL518 Wrocławski
Kod pocztowy: 55-200
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Aleksandra Słabicka-Błauciak
E-mail: zamowienia@zozolawa.wroc.pl
Tel.: +48 713132638
Faks: +48 713132638

Adresy internetowe:

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

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://ezamowienia.gov.pl/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://ezamowienia.gov.pl/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 sprzętu medycznego do poradni specjalistycznych V
Numer referencyjny: ZOZ/DZP/PN/16/23

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest: Dostawa sprzętu medycznego do poradni specjalistycznych V dla Zespołu Opieki zdrowotnej, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława.
2. Zamówienie obejmuje swoim zakresem 8 części, w tym:
Zadanie nr 1 - Analizator tlenu azotu w wydychanym powietrzu
Zadanie nr 6 - Dermatoskop
Zadanie nr 11 - Oftalmoskop
Zadanie nr 17 - USG
Zadanie nr 18 – System holterowski
Zadanie nr 19 - Defibrylator
Zadanie nr 20 – Aparat EKG
Zadanie nr 21 – Stół rehabilitacyjny
3. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w opisie przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2-1 – 2-21 (odpowiednio dla poszczególnych zadań) oraz Załącznikach nr 1, 5 do specyfikacji warunków zamówienia (SWZ).

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 - Analizator tlenu azotu w wydychanym powietrzu
Część nr: 1

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

38434000 Analizatory

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie
ul. Baczyńskiego 1, Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 1 - Analizator tlenu azotu w wydychanym powietrzu - zgodnie z Załącznikiem nr 2-1 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0004/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 6 - Dermatoskop

Część nr: 2

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

33166000 Przyrządy dermatologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1, Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 6 - Dermatoskop - zgodnie z Załącznikiem nr 2-6 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0004/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 11 - Oftalmoskop

Część nr: 3

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

33120000 Systemy rejestrujące i urządzenia badawcze

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie
ul. Baczyńskiego 1, Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 11 - Oftalmoskop - zgodnie z Załącznikiem nr 2-11 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
RPDS.12.01.00-02-0004/22-00
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 17 - USG
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33112200 Aparaty ultrasonograficzne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie
ul. Baczyńskiego 1, Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 17 - USG - zgodnie z Załącznikiem nr 2-11 do SWZ
- 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0004/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 18 – System holterowski

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: PL51 Dolnośląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1, Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 18 – System holterowski - zgodnie z Załącznikiem nr 2-18 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0004/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 19 - Defibrylator
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33182100 Defibrylatory
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie
ul. Baczyńskiego 1, Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 19 - Defibrylator - zgodnie z Załącznikiem nr 2-19 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
RPDS.12.01.00-02-0004/22-00
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 20 – Aparat EKG
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33123200 Urządzenia do elektrokardiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie
ul. Baczyńskiego 1, Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 20 – Aparat EKG - zgodnie z Załącznikiem nr 2-20 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0004/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 21 – Stół rehabilitacyjny

Część nr: 8

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

33192200 Stoły medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1, Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 21 – Stół rehabilitacyjny - zgodnie z Załącznikiem nr 2-21 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
RPDS.12.01.00-02-0004/22-00

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.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zgodnie z Załącznikiem nr 5 do SWZ

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.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 14/08/2023

Czas lokalny: 11:00

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**

Oferta musi zachować ważność do: 10/10/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 14/08/2023

Czas lokalny: 11:10

Miejsce:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1, Oława

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:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania 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**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-670

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

14/07/2023