

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:451059-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Oława: Przyrządy do fizykoterapii  
2023/S 141-451059**

**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](mailto:zamowienia@zozolawa.wroc.pl)  
Tel.: +48 713132638  
Faks: +48 713132638

**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.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 VI  
Numer referencyjny: ZOZ/DZP/PN/17/23

**II.1.2) Główny kod CPV**

33155000 Przyrządy do fizykoterapii

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest: Dostawa sprzętu medycznego do poradni specjalistycznych VI dla Zespołu Opieki zdrowotnej, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława.
2. Zamówienie obejmuje swoim zakresem 1 część, w tym:  
Zadanie nr 3 - Balkonik do reedukacji chodu
3. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w opisie przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2-3 (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: nie

II.2) **Opis**

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 3 - Balkonik do reedukacji chodu - zgodnie z Załącznikiem nr 2-3 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: 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.2.13) **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: 21/08/2023

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: 25/09/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 21/08/2023

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:**  
20/07/2023