

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:153951-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Ostrzeszów: Urządzenia medyczne
2019/S 066-153951**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
al. Wolności 4
Ostrzeszów
63-500
Polska
Osoba do kontaktów: Aneta Jokiel
Tel.: +48 625032231
E-mail: przetargi@szpital.ostreszow.pl
Faks: +48 625032280
Kod NUTS: PL416

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.ostreszow.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpital.ostreszow.pl
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: www.platformazakupowa.pl

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Inna działalność: ochrona zdrowia

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa urządzeń i sprzętu medycznego wraz ze sfinansowaniem dla Ostrzeszowskiego Centrum Zdrowia w Ostrzeszowie przy al. Wolności 4
Numer referencyjny: OCZ-ZP-2/2019

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń i sprzętu medycznego dla Ostrzeszowskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.: w ramach projektu Unii Europejskiej:

„Poprawa jakości życia poprzez doposażenie Regionalnego Centrum Opieki Senioralnej przy OCZ w Ostrzeszowie i oddziałów szpitalnych w ramach restrukturyzacji OCZ jako zmniejszenie nierówności w zakresie stanu zdrowia i odpowiedź na trendy demograficzne”

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

Część nr: 1

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., al. Wolności 4, 63-500 Ostrzeszów, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiot zamówienia dla Pakietu 1 obejmuje dostawę sprzętu.

Wykaz sprzętu - Pakiet nr 1:

1 Łóżko szpitalne regulowane elektrycznie OIOM bariatyczne - szt. 3

2 Łóżko szpitalne regulowane elektrycznie OIOM z materacem powietrznym - szt. 15

3 Łóżko szpitalne regulowane elektrycznie - szt. 14

4 Materac powietrzny zmiennie ciśnieniowy z pompą - szt. 14

5 Wielorazowa mata transferowa z wózkiem - szt. 2

6 Szafka przyłóżkowa z blatem - szt. 32

7 Respirator z osprzętem(Torba transportowa, butla, reduktor) - szt. 2

8 Defibrylator - szt. 2

9 Wózek do transportu pacjentów w pozycji leżącej - szt. 4

10 Ssak elektryczny - szt. 2

11 Wózek anestezyjologiczny z osprzętem(laryngoskop) - szt. 2

12 Wózek reanimacyjny z osprzętem(laryngoskop, zestaw AMBU, rurki inkubacyjne) - szt. 2

13 Stół do przygotowania pacjenta - szt. 1

14 Ssak próżniowy - szt. 10

15 Pompa objętościowa - szt. 1

16 Pompa dwu strzykawkowa - szt. 2

17 Pompa jedno strzykawkowa - szt. 2

18 Pulsoksymetr - szt. 8

19 Stolik opatrunkowy - szt. 2

20 Wózek zabiegowy - szt. 2
21 Stetoskop - szt. 4
22 Stojak na pompy strzykawkowe - szt. 1
23 Wózek do rozwożenia leków - szt. 1
24 Statyw pod kroplówkę mobilny - szt. 6
25 Wysięgnik do kroplówek przyścienny - szt. 7
Szczegółowy opis poszczególnych pakietów (minimalne wymagania) zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia tj. OPZ stanowiący Załącznik nr 3 do SIWZ - Wykaz sprzętu i wymagań.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: „Doświadczenie kierownika projektu” / Waga: 20 %

Kryterium jakości - Nazwa: „Termin realizacji” / Waga: 20 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 18/06/2019

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:

RPWP.09.01.01-30-0031/17 „Poprawa jakości życia poprzez doposażenie Regionalnego Centrum Opieki Senioralnej przy OCZ w Ostrzeszowie i oddziałów szpitalnych w ramach restrukturyzacji OCZ jako zmniejszenia nierówności w zakresie stanu zdrowia i odpowiedź na trendy demograficzne”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2

Część nr: 2

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., al. Wolności 4, 63-500 Ostrzeszów, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia dla Pakietu 2 obejmuje dostawę sprzętu.

Wykaz sprzętu - Pakiet nr 2:

- 1 Pionizator pacjenta z elektryczną regulacją umożliwiającą osiągnięcie pozycji: siedzącej, leżącej i stojącej -szt. 2
- 2 Pionizator pacjenta z elektrycznym siłownikiem- szt. 1
- 3 Przenośny system podnoszenia pacjenta oparty na wolnostojącej suwnicy bramowej dla pacjentów leżących - szt. 2
- 4 Podnośnik mobilny dla pacjentów leżących i siedzących z systemem pomiaru masy ciała pacjenta - szt. 2
- 5 Wanna z hydromasażem z elektryczną regulacją wysokości - szt. 1
- 6 Wózek wanna z elektryczną regulacją wysokości - szt. 2
- 7 Krzesło toaletowe - prysznicowe - szt. 2
- 8 Zestaw panelu prysznicowego z systemem mycia i dezynfekcji wózka oraz z prysznicem do mycia pacjenta - szt. 1
- 9 Podnośnik kąpielowy dla pacjentów leżących z napędem akumulatorowym - szt. 1
- 10 Myjko dezynfektor z kompletem kaczek i basenów - szt. 2
- 11 Lampa zabiegowa mobilna - szt. 2
- 12 Pompa insulinowa - szt. 2
- 13 Glukometr - szt. 2
- 14 Paski testowe do Glukometr (50 szt.) - szt. 20
- 15 Kozetka regulowana elektrycznie - szt. 2
- 16 Parawan mobilny 1 skrzydłowy - szt. 9
- 17 Kosz na odpady medyczne 20 l bezdotykowy - szt. 8
- 18 Inhalator - szt. 4
- 19 Stanowisko do pobierania krwi(iniekcji) - szt. 1
- 20 System do terapii naczyniowej stosowany przy zakrzepnicy żył - szt. 10
- 21 Koncentrator tlenu przyłóżkowy, mobilny - szt. 6
- 22 Kozetka o stałej wysokości dwu sekcyjna z uchwytem na papier - szt. 2
- 23 Redcord Professional z 3 trawersami i zestawem podstawowym - szt. 1
- 24 Schody do nauki chodzenia z pochylnią - szt. 1
- 25 Przyłóżkowe urządzenie rehabilitacyjne PUR bez wyposażenia - szt. 1
- 26 Crosstrainer(Orbitrek) - szt. 1
- 27 Poziomy rower treningowy - szt. 1
- 28 Wózek inwalidzki - szt. 10
- 29 Tablica do ćwiczeń manualnych bez oporu - szt. 1
- 30 Drabinka gimnastyczna - szt. 1
- 31 Kosz na okrągły sprzęt rehabilitacyjny - szt. 2
- 32 Lustro korekcyjne - szt. 2
- 33 Tablica do ćwiczeń manualnych z oporem - szt. 1
- 34 Lampa do terapii światłem podczerwonym - szt. 1
- 35 UGUL z przewieszka boczną i drabinką - szt. 1
- 36 Osprzęt do kabiny UGUL - szt. 1
- 37 Stół rehabilitacyjny do UGULA - szt. 1
- 38 Tor do nauki chodzenia - szt. 1
- 39 Stół do masażu suchego - szt. 1
- 40 Waga z balkonikiem - szt. 1
- 41 Rotor kończyn dolnych - szt. 1
- 42 Materac trzyczęściowy do ćwiczeń - szt. 1

- 43 Karimata - szt. 1
- 44 Zestaw taśm - szt. 1
- 45 Rotor kończyn górnych - szt. 1
- 46 Taboret szpitalny - szt. 30
- 47 Chodzik - szt. 6
- 48 Balkonik - szt. 6
- 49 Kostka rehabilitacyjna - szt. 4
- 50 Klin rehabilitacyjny - szt. 6
- 51 Półwałek rehabilitacyjny - szt. 6
- 52 Piłka gimnastyczna 75 cm - szt. 1
- 53 Piłka gimnastyczna 65 cm - szt. 1
- 54 Piłka gimnastyczna 55 cm - szt. 1
- 55 Poduszka przeciwoleżynowa - szt. 8
- 56 Laska trójnóg - szt. 6
- 57 Podkład przeciwoleżynowy ogólnego stosowania - szt. 8
- 58 Trener dłoni - szt. 1
- 59 Wałek rehabilitacyjny - szt. 6
- 60 Kule pachowe - szt. 12
- 61 Laska z regulowaną wysokością - szt. 6
- 62 Podkład przeciwoleżynowy na rękę - szt. 8
- 63 Podkład przeciwoleżynowy na nogę - szt. 8
- 64 Jezyk - owal do ćwiczenia mięśni dłoni, lekki - szt. 1
- 65 Kule łokciowe - szt. 12
- 66 Wałek przeciwoleżynowy - szt. 8

Szczegółowy opis poszczególnych pakietów (minimalne wymagania) zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia tj. OPZ stanowiący Załącznik nr 3 do SIWZ - Wykaz sprzętu i wymagań.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: „Doświadczenie kierownika projektu” / Waga: 20 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji / Waga: 20 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Koniec: 18/06/2019

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:

RPWP.09.01.01-30-0031/17 „Poprawa jakości życia poprzez doposażenie Regionalnego Centrum Opieki Senioralnej przy OCZ w Ostrzeszowie i oddziałów szpitalnych w ramach restrukturyzacji OCZ jako zmniejszenia nierówności w zakresie stanu zdrowia i odpowiedź na trendy demograficzne”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3
Część nr: 3

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., al. Wolności 4, 65-500 Ostrzeszów, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia dla Pakietu 3 obejmuje dostawę sprzętu.

Wykaz sprzętu - Pakiet nr 3:

- 1 Szafa na pościel i środki użyteczne - szt. 6
- 2 Szafa, regał na urządzenia rehabilitacyjne - szt. 2
- 3 Aneksy kuchenne i medyczne - szt. 6
- 4 Zabudowa brudownika ze zlewem ze stali nierdzewnej - szt. 2
- 5 Regał ze stali nierdzewnej - szt. 6
- 6 Regał na kaczki i baseny - szt. 2
- 7 Zamrażalka na leki - szt. 2
- 8 Lodówka na leki - szt. 2
- 9 Wózek - stelaż do przewożenia brudnej bielizny i pościeli - szt. 2
- 10 Wózek do przewożenia czystej bielizny - szt. 2

Szczegółowy opis poszczególnych pakietów (minimalne wymagania) zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia tj. OPZ stanowiący Załącznik nr 3 do SIWZ - Wykaz sprzętu i wymagań.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie kierownika projektu / Waga: 20 %

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji / Waga: 20 %

Cena - Waga: 60 %

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 18/06/2019

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:

RPWP.09.01.01-30-0031/17 „Poprawa jakości życia poprzez doposażenie Regionalnego Centrum Opieki Senioralnej przy OCZ w Ostrzeszowie i oddziałów szpitalnych w ramach restrukturyzacji OCZ jako zmniejszenia nierówności w zakresie stanu zdrowia i odpowiedź na trendy demograficzne”

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:

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych warunków.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych warunków.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca, który spełni warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej, jeżeli wykaże, że wykonał, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie co najmniej 3 dostawy tożsame lub podobne na „dostawy aparatury medycznej w których finansowanie pochodziło z dotacji i wymagało uczestnictwa Wykonawcy w procesie jej rozliczenia” stosownie do części zamówienia o wartości nie mniejszej niż wartość w ofercie złożonej dla poszczególnych pakietów z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zgodnie ze wzorem Umowy stanowiącym Załącznik nr 4 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: 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: 06/05/2019
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: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 06/05/2019
Czas lokalny: 12:30
Miejsce:

Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., al. Wolności 4, 63-500 Ostrzeszów, woj. wielkopolskie, POLSKA,
Budynek Zarządu, pokój nr 13 – sala konferencyjna parter

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:

9.1 Zamawiający żąda od Wykonawcy wniesienia wadium w wysokości:

9.1.1 w przypadku złożenia przez Wykonawcę oferty na 1 pakiet w wys. odpowiednio:

Pakiet nr 1 – 30 000 PLN

Pakiet nr 2 – 30 000 PLN

Pakiet nr 3 – 20 000 PLN

9.1.2 w przypadku złożenia przez Wykonawcę oferty na kilka pakietów zamówienia, oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości sumy wadium na poszczególne części;

Wadium musi być wniesione w jednej z niżej wymienionych form:

a) pieniądzu – przelew na rachunek bankowy Zamawiającego, nr rachunku 30 1130 1088 0018 7967 1920 0006, na dowodzie wpłaty należy zaznaczyć: przetarg na dostawę urządzeń i sprzętu medycznego - numer sprawy OCZ-ZP-2/2019 oraz podać nr NIP,

b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

c) gwarancjach bankowych

d) gwarancjach ubezpieczeniowych,

e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6vb ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).

O udzielenie zam. mogą ubiegać się Wyk., którzy:

2.1. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczący zdolności tech. lub zawodowej;

2.2. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, jak też na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587840
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587840
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587840
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

29/03/2019