

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:370506-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Legnica: Urządzenia medyczne
2020/S 152-370506**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

Adres pocztowy: ul. Iwaszkiewicza 5

Miejscowość: Legnica

Kod NUTS: PL516 Legnicko-głogowski

Kod pocztowy: 59-220

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy, 59-220 Legnica, ul. Iwaszkiewicza 5

E-mail: zam.publiczne@szpital.legnica.pl

Tel.: +48 767211126

Faks: +48 767211127

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.legnica.pl

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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:

Przetarg nieograniczony na dostawę urządzeń medycznych

Numer referencyjny: WSzSL/FZ-42/20

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Legnicy – szczegółowo opisanego w Załączniku nr 2A (formularzu asortymentowo-cenowym), który stanowi integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, pogrupowanego w pięć części.
2. Zamawiający wymaga, aby oferowane wyroby medyczne spełniały warunki dopuszczenia do obrotu zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz.U. 2017 poz. 211 z póź. zm.) oraz odpowiadały opisowi przedmiotu za mównienia znajdującemu się w Załączniku 2A 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:**

Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL516 Legnicko-głogowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy, 59-220 Legnica, ul. Iwaszkiewicza 5, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa, montaż, szkolenie, test bezpieczeństwa elektrycznego oraz przeprowadzenie szkolenia – ultrasonograf przenośny kardiologiczny – 1 szt. – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik 2A do SIWZ.
2. Warunki dotyczące wykonywania zamówienia określone zostały również w projekcie umowy w rozdziale XVII SIWZ.
3. Zamówienie jest współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego programu operacyjnego województwa dolnośląskiego na lata 2014–2020, w ramach projektu pn. „Poprawa dostępności i podniesienie jakości świadczeń zdrowotnych na rzecz ograniczenia zachorowalności mieszkańców regionu w związku z pojawieniem się COVID-19” Oś priorytetowa nr 6 „Infrastruktura spójności społecznej” Działanie nr 6.2 „Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry użytkowo-techniczne / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi / Waga: 15

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:

Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20 pn. „Poprawa dostępności i podniesienie jakości świadczeń zdrowotnych na rzecz ograniczenia zachorowalności mieszkańców regionu w związku z pojawieniem się COVID-19” Oś priorytetowa nr 6 „Infrastruktura spójności społecznej” Działanie nr 6.2 „Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną”.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni od terminu składania ofert.

2. Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania jest obowiązany wnieść wadium na czas związania ofertą w wysokości 2 300 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 2

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL516 Legnicko-głogowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy, 59-220 Legnica, ul. Iwaskiewicza 5, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa, montaż, szkolenie, test bezpieczeństwa elektrycznego oraz przeprowadzenie szkolenia – system holtera EKG i NIBP – 1 system – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik 2A do SIWZ.

2. Warunki dotyczące wykonywania zamówienia określone zostały również w projekcie umowy w rozdziale XVII SIWZ.

3. Zamówienie jest współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego programu operacyjnego województwa dolnośląskiego na lata 2014–2020, w ramach projektu pn. „Poprawa dostępności i podniesienie jakości świadczeń zdrowotnych na rzecz ograniczenia zachorowalności mieszkańców regionu w związku z pojawieniem się COVID-19” Oś priorytetowa nr 6 „Infrastruktura spójności społecznej” Działanie nr 6.2 „Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną”.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry użytkowo-techniczne / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi / Waga: 15

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:
Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20 pn. „Poprawa dostępności i podniesienie jakości świadczeń zdrowotnych na rzecz ograniczenia zachorowalności mieszkańców regionu w związku z pojawieniem się COVID-19” Oś priorytetowa nr 6 „Infrastruktura spójności społecznej” Działanie nr 6.2 „Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną”.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni od terminu składania ofert.
2. Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania jest obowiązany wnieść wadium na czas związania ofertą w wysokości 1 500 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL516 Legnicko-głogowski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy, 59-220 Legnica, ul. Iwaszkiewicza 5, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa, montaż, szkolenie, test bezpieczeństwa elektrycznego oraz przeprowadzenie szkolenia – defibrylator z SpO2 i NIBP – 1 szt. – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik 2A do SIWZ.
2. Warunki dotyczące wykonywania zamówienia określone zostały również w projekcie umowy w rozdziale XVII SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry użytkowo-techniczne / Waga: 25
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi / Waga: 15
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni od terminu składania ofert.
2. Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania jest obowiązany wnieść wadium na czas związania ofertą w wysokości 370 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 4

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL516 Legnicko-głogowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy, 59-220 Legnica, ul. Iwaskiewicza 5, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa, montaż, szkolenie, test bezpieczeństwa elektrycznego oraz przeprowadzenie szkolenia – urządzenie do podciśnieniowej terapii ran z funkcją płukania – 1 szt. szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik 2A do SIWZ.
2. Warunki dotyczące wykonywania zamówienia określone zostały również w projekcie umowy w rozdziale XVII SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry użytkowo-techniczne / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi / Waga: 15

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni od terminu składania ofert.
2. Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania jest obowiązany wnieść wadium na czas związania ofertą w wysokości 350 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 5

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

33100000 Urządzenia medyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL516 Legnicko-głogowski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy, 59-220 Legnica, ul. Iwaszkiewicza 5, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa, montaż, szkolenie, test bezpieczeństwa elektrycznego oraz przeprowadzenie szkolenia – urządzenie do podciśnieniowej terapii ran – 1 szt. szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik 2A do SIWZ.
2. Warunki dotyczące wykonywania zamówienia określone zostały również w projekcie umowy w rozdziale XVII SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry użytkowo-techniczne / Waga: 25
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi / Waga: 15
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni od terminu składania ofert.
2. Wykonawca przystępujący do niniejszego postępowania jest obowiązany wnieść wadium na czas związania ofertą w wysokości 120 PLN.

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 warunku udziału w postępowaniu.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia warunku udziału w postępowaniu.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia warunku udziału w postępowaniu.
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji umowy (w tym dopuszczalne zmiany umowy) określone zostały w jej projekcie znajdującym się w rozdziale XVII Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Uwaga: Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1–3 rozp. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozp. o ochronie danych), zostały opisane w rozdziale XXV Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 18/09/2020

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**

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 18/09/2020

Czas lokalny: 11:30

Miejsce:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy, 59-220 Legnica, ul. Iwaszkiewicza 5, POLSKA; pok. 044.

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. JEDZ, ofertę oraz nw. dokumenty należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym:

1) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie, o ile ofertę składa pełnomocnik;

2) dokument wniesienia wadium we właściwej wysokości – nie dotyczy Wykonawców wnoszących wadium w formie pieniężnej;

3) dowody, w zakresie procedury, o której mowa w art. 24 ust 8 uPzp (jeżeli dotyczy);

4) w celu dokonania oceny ofert w zakresie „Parametrów użytkowo-technicznych” oferowanego przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą dokumentów dotyczących oferowanego przedmiotu zamówienia, tj.: wydanych/opublikowanych przez wytwórcę oferowanego wyrobu medycznego lub autoryzowanego dystrybutora – ulotek informacyjnych lub części ulotek, folderów lub części folderów, kart technicznych lub części kart technicznych, katalogów lub części katalogów, etc., w których opisane/ wskazane są cechy, parametry, właściwości, itp. oferowanego przedmiotu zamówienia w zakresie parametrów podlegających ocenie przez Zamawiającego i oferowanych przez Wykonawcę. W przypadku, gdy Wykonawca nie złoży ww. dokumentów wraz z ofertą – pomimo iż Wykonawca wskaże i oświadczy w Załączniku 2A oferowanie danego parametru, Zamawiający nie odrzuci oferty, ale uzna, że oferowany asortyment nie posiada ocenianego parametru/parametrów i przyzna w tym zakresie 0 pkt.

2. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12–23 uPzp. oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 uPzp.

3. Dokumenty i oświadczenia składane w postępowaniu potwierdzające okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 uPzp:

1) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 uPzp, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

2) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 –wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

3) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

4) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

5) oświadczenie Wykonawcy dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia, iż oferowany przedmiot zamówienia w zakresie wyrobów medycznych posiada odpowiednio wg klasy – deklaracje zgodności i certyfikaty jednostki notyfikowanej.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

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

04/08/2020