ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	mariasak
NO_DOC_EXT:	2021-149893
SOFTWARE VERSION:	12.0.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	klossowskamagdalena@szpital.oborniki.info

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S04
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**
Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Adres pocztowy: ul. Szpitalna 2
Miejscowość: Oborniki
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Kod pocztowy: 64 -600
Państwo: Polska
E-mail: szpital@szpital.oborniki.info
Tel.: +48 612973600
Faks: +48 612960079
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpital.oborniki.info

I.3) **Komunikacja**
Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: http://bip.szpital.oborniki.info/
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**
Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) **Główny przedmiot działalności**
Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 2 – zakup aparatu RTG wraz z przygotowaniem pomieszczenia, aparatu do znieczuleń, łóżek do intensywnej terapii oraz wózka do transportu pacjentów dla SP ZOZ w Obornikach
Numer referencyjny: ZPD/07/21

II.1.2) **Główny kod CPV**
33111000 Aparatura rentgenowska

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup sprzętu i materiałów niezbędnych do walki z epidemią COVID-19 Zadanie nr 2 – zakup aparatu RTG wraz z przygotowaniem pomieszczenia, aparatu do znieczuleń, łóżek do intensywnej terapii oraz wózka do transportu pacjentów dla SP ZOZ w Obornikach, opisany w 4 Pakietach :
• Pakiet nr 1 – Aparat RTG
• Pakiet nr 2 – Aparat do znieczuleń
• Pakiet nr 3 – Łóżka do intensywnej terapii
• Pakiet nr 4 – Wózki do transportu

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**
33111000 Aparatura rentgenowska

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aparat RTG wraz z przystosowaniem pomieszczenia. Szczegółowy opis w załączniku nr 2 i 2.1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 3
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:
„Profilaktyczny program szczepień przeciwko grypie w Metropolii Poznań w ramach wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 rozszerzonego o zakup sprzętu i materiałów niezbędnych do walki z epidemią COVID-19"

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert:
Cena - 90 %
Kryterium jakościowe - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 2
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33172000 Urządzenia do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aparat do znieczuleń. Szczegółowy opis w załączniku nr 2 i 2.2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 40
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:
„Profilaktyczny program szczepień przeciwko grypie w Metropolii Poznań w ramach wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 rozszerzonego o zakup sprzętu i materiałów niezbędnych do walki z epidemią COVID-19"

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert:
Cena - 90 %
Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 3
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33192120 Łóżka szpitalne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Łóżka do intensywnej terapii. Szczegółowy opis w załączniku nr 2 i 2.3.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 40
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:
„Profilaktyczny program szczepień przeciwko grypie w Metropolii Poznań w ramach wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 rozszerzonego o zakup sprzętu i materiałów niezbędnych do walki z epidemią COVID-19"

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria oceny ofert:
Cena - 90 %
Termin dostawy - 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 4
Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33193000 Pojazdy inwalidzkie, wózki inwalidzkie i podobne urządzenia

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki

II ? 4) **Opis zamówienia:**
Wózek do transportu pacjentów. Szczegółowy opis w załączniku nr 2 i 2.4.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 40
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:
„Profilaktyczny program szczepień przeciwko grypie w Metropolii Poznań w ramach wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 rozszerzonego o zakup sprzętu i materiałów niezbędnych do walki z epidemią COVID-19"

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:
Cena - 90 %
Termin dostawy - 10 %

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:
W tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
a) Dokument potwierdzający że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia;
b) oświadczenie Wykonawcy, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:
a) Dokument potwierdzający że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę:
Pakiet nr 1 - 500 000,00 zł
Pakiet nr 2 - 77 000,00 zł
Pakiet nr 3 - 60 000,00 zł
Pakiet nr 4 - 3 000,00 zł

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
a) wykaz 2 głównych dostaw lub wykaz dostaw porównywalnych z dostawami stanowiącymi przedmiot zamówienia, wykonanych, a w przypadku świadczoń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz 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, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się 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 powtarzających się lub ciągłych nadal

wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane w okresie ostatnich 3 miesięcy;
b) Opis przedmiotu zamówienia, fotografie oraz inne podobne materiały, których autentyczność musi zostać potwierdzona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego.
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:
a) wykaz 2 głównych dostaw lub wykaz dostaw porównywalnych z dostawami stanowiącymi przedmiot zamówienia, wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz 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, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się 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 powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane w okresie ostatnich 3 miesięcy; o wartości co najmniej:
Pakiet nr 1 - 500 000,00 zł
Pakiet nr 2 - 77 000,00 zł
Pakiet nr 3 - 60 000,00 zł
Pakiet nr 4 - 3 000,00 zł

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: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 06/12/2021
Czas lokalny: 10:00

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: 04/02/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 06/12/2021
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

I. 1. Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium najpóźniej do dnia 06.12.2021r. do godz. 10:00.

2. Wadium wynosi:

Pakiet nr 1 - 10 000,00 zł

Pakiet nr 2 - 1 500,00 zł

Pakiet nr 3 - 1 200,00 zł

Pakiet nr 4 - 600,00 zł

Szczegółowy opis dotyczący wadium zawiera część VIII SWZ.

II.1. Dokumenty wymagane przez Zamawiającego, które NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ:

a) Formularz oferty – według wzoru stanowiącego zał. nr 1 do SWZ;

b) Formularz cenowy – według wzoru stanowiącego zał. nr 2 do SWZ;

c) Opis i zestawienie warunków i parametrów technicznych – załącznik nr 2.1-2.4 do SWZ

d) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczenia oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – JEDZ- – według wzoru stanowiącego zał. nr 3 do SWZ;

f) Pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnym.

g) PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE :

g.1. Zaakceptowany wzór umowy – według wzoru stanowiącego zał. nr 4 i 5 do SWZ.

g.2. Oświadczenie Wykonawcy, że posiada aktualne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu w kraju - zgodnie z obowiązującym prawem / np. CE lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych oznakowanie CE dla którego wystawioną deklarację zgodności – według wzoru stanowiącego zał. nr 6 do SWZ.

III. Dokumenty wymagane przez Zamawiającego, które NALEŻY ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE, o którym mowa w art. 274 ust. 1 ustawy (tj. PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE) :

1) odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (o ile nie można go uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych);

2) informację z Krajowego Rejestru Karnego albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy Pzp,

3) oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – zgodnie ze wzorem w załączniku nr 8 do SIWZ.

IV. Dokumenty zostały udostępnione również na stronie https://miniportal.uzp.gov.pl/ . Sposób złożenia oferty, w tym zaszyfrowania oferty opisany został w „Instrukcji użytkownika", dostępnej na stronie: https://miniportal.uzp.gov.pl/.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul. postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Wykonawcy oraz innemu podmiotowi przysługują środki ochrony prawnej opisane w dziale IX ustawy Pzp, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, oraz rozdziale XX SWZ.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

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

29/10/2021

Starszy inspektor
ds. zamówień publicznych
Gramza
Karolina Gramza