

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:395479-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Piła: Urządzenia do fluoroskopii rentgenowskiej  
2017/S 193-395479**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica  
ul. Rydygiera 1

Piła

64-920

Polska

Osoba do kontaktów: Klaudia Klejć

Tel.: +48 672106207

E-mail: [kklejć@szpitalpila.pl](mailto:kklejć@szpitalpila.pl)

Kod NUTS: PL411

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpitalpila.pl](http://www.szpitalpila.pl)

**I.2) Wspólne zamówienie**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.szpital-pila.4bip.pl/>

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:**

Utworzenie pracowni elektrofizjologii.

Numer referencyjny: NO-ZP.X-240/48/17

**II.1.2) Główny kod CPV**

33111400

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest utworzenie Pracowni Elektrofizjologii w ramach Oddziału Kardiologicznego z Pracownią Hemodynamiki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania Zamawiającego są zawarte w załącznikach nr 2a i 2b do SIWZ. Przedmiot umowy obejmuje w szczególności:

- a) dostawę cyfrowego systemu do badań angiograficznych wraz z montażem i szkoleniem personelu o parametrach opisanych w SIWZ
- b) adaptacją pomieszczenia- roboty budowlano-instalacyjne
- c) przygotowanie dokumentacji projektowej.

Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ. Zamawiający ustala termin wizji lokalnej na dzień 10.10.2017 r. o godz.

11:00 obiektów Szpital Specjalistycznego w Pile objętych przedmiotem zamówienia, a także zdobył na własną odpowiedzialność i ryzyko wszelkie dodatkowe informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty, zawarcia umowy oraz wykonania zamówienia.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL411

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpitałem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica

64 – 920 Piła ul. Rydygiera 1

Oddział Kardiologiczny z Pracownią Hemodynamiki.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Oferowany wyrób medyczny winien być dopuszczony do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2017 poz. 211 z późn. zm.).

Dokumenty dopuszczające oferowany wyrób medyczny do obrotu Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć Zamawiającemu wraz z podpisaniem protokołu zdawczo-odbiorczego.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości: 61.500,00 zł (słownie: sześćdziesiąt jeden tysięcy pięćset złotych 00/100) na zasadach określonych w SIWZ. W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający wykluczy Wykonawców na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1, 4 ustawy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja na dostarczone urządzenia medyczne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 20/12/2017

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**

**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 ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu. Ocena spełniania niniejszego warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu. Ocena spełniania niniejszego warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

— wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych przynajmniej 2 odpowiadających swym rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia określone w niniejszym postępowaniu (dostawa i montaż), w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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 wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych 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 okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert – załącznik nr 6 do SIWZ.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Reguluje wzór umowy, będący załącznikiem do SIWZ. Na podstawie art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający wyraża zgodę na dopuszczalność wprowadzania zmian do umowy na zasadach i warunkach określonych we wzorze Umowy.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Konieczność rozliczenia się z dotacji do końca roku.

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: 20/10/2017

Czas lokalny: 09:30

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: 20/12/2017

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 20/10/2017

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica

64-920 Piła, ul. Rydygiera 1

sala konferencyjna.

#### **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:**

Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie składane na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu (JEDZ )Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów: a) wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy:

wykaz minimum dwóch wykonanych dostaw (zgodnie z pkt. 5.1 ppkt. 2) c SIWZ)

b) wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy:

aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego

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

Oświadczenie wykonawcy o braku zalegania z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

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.

Oświadczenie wykonawcy o braku zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne

Oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

c) wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy:

Oświadczenie o posiadaniu

— aktualnych certyfikatów i/lub deklaracji potwierdzających spełnienie odpowiednich dla wyrobu medycznego norm lub dyrektyw, uwzględniając w szczególności wymagania UE oraz ustawy o wyrobach medycznych (zgłoszenia, powiadomienia lub przeniesienia) CE kopię.-wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych – załączyć kopię (jeżeli dotyczy wyrobu).

Oświadczenie o zaoferowanym okresie gwarancji na dostarczone urządzenia medyczne (min.24 miesiące)

Materiały informacyjne oferowanych urządzeń medycznych – uwiarygodniające podane informacje techniczne (katalogi, opisy, foldery itp.) w języku polskim, na podstawie, których Zamawiający będzie mógł bezspornie zidentyfikować oferowany asortyment oraz zapoznać się z jego parametrami technicznymi, użytkowymi, itp. Dokumenty podmiotów zagranicznych według pkt 7 SIWZ. 11.1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

— wypełniony formularz ofertowy – wypełniony załącznik nr 2a do SIWZ (wymagania techniczne urządzeń medycznych),- formularz cenowy wykonany przez Wykonawcę z wyodrębnionymi pozycjami: cana netto, brutto 23 %, brutto 8 % – uwzględniający wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia-oświadczenia (JEDZ) wymienione w rozdziale 6 niniejszej SIWZ stanowiący załącznik nr 3 do SIWZ;

— dowód wpłaty wadium;- w przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.- uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa – jeżeli dotyczy. Z Okres gwarancji na dostarczone urządzenia medyczne muszą wynosić minimum 24 miesiące.Zamawiający zastosował art. 24aa Ustawy PZP.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17 A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

##### 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**

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17 A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800

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

04/10/2017