03/09/2021    S171

* [I.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:444233-2021:TEXT:PL:HTML#id0-I.)
* [II.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:444233-2021:TEXT:PL:HTML#id1-II.)
* [III.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:444233-2021:TEXT:PL:HTML#id2-III.)
* [IV.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:444233-2021:TEXT:PL:HTML#id3-IV.)
* [VI.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:444233-2021:TEXT:PL:HTML#id4-VI.)

**Polska-Grodzisk Mazowiecki: Urządzenia do elektroterapii**

**2021/S 171-444233**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

I.1)**Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II
Krajowy numer identyfikacyjny: 000311639
Adres pocztowy: ul. Daleka 11
Miejscowość: Grodzisk Mazowiecki
Kod NUTS: PL913 Warszawski zachodni
Kod pocztowy: 05-825
Państwo: Polska
E-mail: zp.bebenek@szpitalzachodni.pl
Tel.: +49 227559115
Faks: +49 227559110
**Adresy internetowe:**
Główny adres: [www.szpitalzachodni.pl](http://www.szpitalzachodni.pl/)
Adres profilu nabywcy: [www.szpitalzachodni.pl](http://www.szpitalzachodni.pl/)

I.3)**Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalzachodni>

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 wszczepialnego do elektroterapii

Numer referencyjny: SPSSZ/33/D/21

II.1.2)**Główny kod CPV**

33158200 Urządzenia do elektroterapii

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

Dostawa sprzętu wszczepialnego do elektroterapii w podziale na 9 pakietów.

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:**

Stymulator jednojamowy

Część nr: 1

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

33158200 Urządzenia do elektroterapii

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Stymulator jednojamowy

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: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Stymulator dwujamowy

Część nr: 2

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

33158200 Urządzenia do elektroterapii

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Stymulator dwujamowy

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: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Stymulator dwujamowy z funkcjami dodatkowymi

Część nr: 3

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

33158200 Urządzenia do elektroterapii

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Stymulator dwujamowy z funkcjami dodatkowymi

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: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Defibrylator jednojamowy

Część nr: 4

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

33158200 Urządzenia do elektroterapii

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Defibrylator jednojamowy

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: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Defibrylator dwujamowy

Część nr: 5

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

33158200 Urządzenia do elektroterapii

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Defibrylator dwujamowy

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: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Defibrylator resynchronizujący z kompletem elektrod

Część nr: 6

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

33158200 Urządzenia do elektroterapii

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Defibrylator resynchronizujący z kompletem elektrod

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: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Stymulator resynchronizujący z kompletem elektrod

Część nr: 7

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

33158200 Urządzenia do elektroterapii

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Stymulator resynchronizujący z kompletem elektrod

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: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Elektroda do stymulacji pęczka Hisa

Część nr: 8

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

33158200 Urządzenia do elektroterapii

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Elektroda do stymulacji pęczka Hisa

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Akcesoria

Część nr: 9

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

33158200 Urządzenia do elektroterapii

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Akcesoria

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia swojej oferty wadium w wysokości: 88.400,00 zł (słownie: osiemdziesiąt osiem tysięcy czterysta złotych )

**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:

Zgodnie z SWZ

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zgodnie z SWZ

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zgodnie z SWZ

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

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

Dostawy sukcesywne realizowane na podstawie zamówień jednostkowych

**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: 05/10/2021

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: 02/01/2022

IV.2.7)**Warunki otwarcia ofert**

Data: 05/10/2021

Czas lokalny: 10:05

Miejsce:

Szpital Zachodni w Grodzisku Mazowieckim

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1)**Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3)**Informacje dodatkowe:**

VI.4)**Procedury odwoławcze**

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

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

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

Oficjalna nazwa: KIO
Adres pocztowy: Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

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

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

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

30/08/2021