

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:519466-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Piła: Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych  
2021/S 199-519466**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica

Adres pocztowy: ul. Rydygiera 1

Miejscowość: Piła

Kod NUTS: PL411 Pilski

Kod pocztowy: 64-920

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Klaudia Klejc

E-mail: [klaudia.klejc@szpital.pila.pl](mailto:klaudia.klejc@szpital.pila.pl)

Tel.: +48 672106298

**Adresy internetowe:**

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

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica

Adres pocztowy: ul. Rydygiera 1

Miejscowość: Piła

Kod NUTS: PL411 Pilski

Kod pocztowy: 64-920

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Klaudia Klejc

E-mail: [kaludia.klejc@szpital.pila.pl](mailto:kaludia.klejc@szpital.pila.pl)

Tel.: +48 672106298

**Adresy internetowe:**

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

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

W zamówieniu stosowane jest wspólne udzielanie zamówień

**I.3) Komunikacja**

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

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:**

SERWIS URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH  
Numer referencyjny: FZP.III-241/55/21

II.1.2) **Główny kod CPV**

50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiot zamówienia stanowi: świadczenie usług serwisowych urządzeń medycznych.  
Szczegółowy zakres zamówienia oraz wykaz aparatów, które należy objąć umową serwisową określa załącznik nr 2a (zadanie 1) i 2b (zadanie 2) do SWZ.

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:**

Serwis Rezonansu Magnetycznego MAGNETOM AVANTO SIEMENS  
Część nr: 1

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

50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL411 Piłski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SZPITAL SPECJALISTYCZNY W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia stanowi: świadczenie usług serwisowych urządzeń medycznych.  
Szczegółowy zakres zamówienia oraz wykaz aparatów, które należy objąć umową serwisową określa załącznik nr 2a do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Kwalifikacje osób wyznaczonych do realizacji zamówienia / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

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:**  
Serwis Rezonansu Magnetycznego MAGNETOM AVANTO SIEMENS  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL411 Piłski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SZPITAL SPECJALISTYCZNY W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia stanowi: świadczenie usług serwisowych urządzeń medycznych.  
Szczegółowy zakres zamówienia oraz wykaz aparatów, które należy objąć umową serwisową określa załącznik nr 2b do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Kwalifikacje osób wyznaczonych do realizacji zamówienia / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 48  
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**
- 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 w powyższym zakresie.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
– zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże że:

a) zrealizowali należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) lub aktualnie realizują co najmniej jedną usługę serwisową sprzętu medycznego i oprogramowania aplikacyjnego na rzecz Zamawiającego którym jest jednostka służby zdrowia (szpital, klinika, przychodnia) których przedmiotem w całości było prowadzenie serwisu:

- dla zadania nr 1 – na zakres wskazany w załączniku nr 2a do SWZ, o wartości brutto nie mniejszej niż 100.000,00 zł
- dla zadania nr 2 – na zakres wskazany w załączniku nr 2b do SWZ, o wartości brutto nie mniejszej niż 700.000,00 zł

b) dysponuje co najmniej 4 osobami które będą wykonywać przedmiot zamówienia, posiadającymi aktualne (nie starsze niż 3 lata) szkolenia z zakresu obsługi serwisowej wykazanych urządzeń i systemów (odpowiednio: dla zadania nr 1 - zakres wskazany w załączniku nr 2a do SWZ, dla zadania nr 2 - zakres wskazany w załączniku nr 2b do SWZ) oraz posiadanie uprawnień typu „E” do 1kV.

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym załącznik do SWZ. Zamawiający zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych przewiduje zmianę postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z uwarunkowań zewnętrznych, niezależnych od stron umowy oraz na warunkach określonych w umowie, zapisy w niej zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia.

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

Obowiązek podania imion i nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników wyznaczonych do wykonania 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.1.8) 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: 09/11/2021

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: 06/02/2022

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 09/11/2021

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Otwarcie ofert następuje po upływie terminu składania ofert za pośrednictwem platformy zakupowej. <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpila>

#### **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:**

Tryb przetargu nieograniczonego o którym mowa w art. 132 i nast. ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2021 poz. 1129). Zamawiający wykluczy z postępowania wykonawców, wobec których zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp. Dokumenty składane razem z ofertą; formularz ofertowy, przedmiotowe środki dowodowe, stosowne pełnomocnictwo oraz inne dokumenty zawarte w SWZ jeżeli dotyczą. Dokumenty składane na wezwanie (JEDZ oraz podmiotowe środki dowodowe) opisane w SWZ. Zamawiający wymaga wniesienia wadium zgodnie z SWZ (Zadanie nr 1: 1.000,00 zł brutto, Zadanie nr 2: 10.000,00 zł brutto). Oferta wraz z załącznikami musi zostać:

— sporządzona w języku polskim,

— złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem (platformazakupowa.pl),

— podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.

##### **VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

##### **VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zgodnie z ustawą Pzp oraz SWZ

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

08/10/2021