

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:198988-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Chrzanów: Aparatura rentgenowska
2022/S 075-198988**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Powiatowy w Chrzanowie

Krajowy numer identyfikacyjny: 628-19-16-916

Adres pocztowy: ul. Topolowa 16

Miejscowość: Chrzanów

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Kod pocztowy: 32-500

Państwo: Polska

E-mail: dzp@szpital-chrzanow.pl

Tel.: +48 326247034

Faks: +48 326239428

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpital-chrzanow.pl/>

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

I.3) Komunikacja

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

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

Inny rodzaj: Szpital Powiatowy

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa RTG z ramieniem "C" dla Ortopedii Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

Numer referencyjny: 47/2022

II.1.2) Główny kod CPV

33111000 Aparatura rentgenowska

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Dostawa RTG z ramieniem "C" dla Ortopedii Szpitala Powiatowego w Chrzanowie. Zamówienie realizowane w ramach Projektu pn. „Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 3”, planowanego do współfinansowania z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 9 Oś Priorytetowa Region Spójny Społecznie, Działanie 9.2 Usługi Społeczne i Zdrowotne Poddziałanie 9.2.1 Usługi Społeczne i Zdrowotne w Regionie.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Chrzanowie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu znajduje się w załączniku pn. Arkusz Informacji Technicznych (AIT).

Przedmiot zamówienia obejmuje również :

a) dostawę sprzętu,

b) montaż i uruchomienie,

c) Wykonanie testów akceptacyjnych i specjalistycznych dla oferowanego urządzenia zgodnie z obowiązującymi przepisami,

d) przeszkolenie personelu w zakresie użytkowania sprzętu – termin szkolenia ustalony z Zamawiającym.

UWAGA: Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane (art. 257 p.z.p.)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczna (jakość) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 60

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**

Zamówienie realizowane w ramach Projektu pn. „Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 3”, planowanego do współfinansowania z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 9 Oś Priorytetowa Region Spójny Społecznie, Działanie 9.2 Usługi Społeczne i Zdrowotne Poddziałanie 9.2.1 Usługi Społeczne i Zdrowotne w Regionie.

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) Warunki udziału

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający wymaga, aby wykonawca wykazał się wykonaniem co najmniej jednym zamówieniem w zakresie dostawy aparatury rtg o wartości minimum 100 tysięcy złotych- na potwierdzenie składa dokument potwierdzający należyte wykonanie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający wymaga, aby wykonawca wykazał się wykonaniem co najmniej jednym zamówieniem w zakresie dostawy aparatury rtg o wartości minimum 100 tysięcy złotych- na potwierdzenie składa dokument potwierdzający należyte wykonanie.

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

1. Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we Wzorze Umowy.
2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 454-455 p.z.p. oraz wskazanym we Wzorze Umowy.
4. Zmiana umowy wymaga dla swej ważności, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.

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: 18/05/2022

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: 15/08/2022

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 18/05/2022

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_chrzanow

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**

Stosowane będą zlecenia elektroniczne
Akceptowane będą faktury elektroniczne
Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

3. Dokumenty stanowiące ofertę, które należy złożyć:

- a) Formularz ofertowy (załącznik nr 1),
- b) Kosztorys szczegółowy wraz z wypełniony Arkusz Informacji Technicznych (AIT),
- c) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, JEDZ składa każdy z Wykonawców (załącznik nr 2),
- d) Pełnomocnictwo upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę składa pełnomocnik;
- e) Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;
- f) Przedmiotowe środki dowodowe:

- 1) Foldery, katalogi dotyczące zaoferowanego aparatu RTG potwierdzające zaoferowane parametry aparatu
- 2) świadectwa/ dokumenty potwierdzające dopuszczenia oferowanego wyrobu medycznego do używania: np. Certyfikat CE; Deklaracja zgodności; Wpis lub Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów medycznych.

4. W przypadku, gdy wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, z wyjątkiem sytuacji, w której przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert – uzupełnieniu będą podlegać przedmiotowe środki dowodowe wymienione w pkt. XIII 3 ppkt. f).

UWAGA: Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane (art. 257 p.z.p.)

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

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej –Dział "Środki Ochrony Prawnej" ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17Aa
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587840
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
12/04/2022