

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:793344-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Urządzenia medyczne
2023/S 251-793344**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

- I.1) **Nazwa i adresy**
Oficjalna nazwa: Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o.
Adres pocztowy: ul. Gabriela Narutowicza 34 lok. 105
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 90-135
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Ewelina Koper
E-mail: zamowienia.publiczne@iml.biz.pl
Tel.: +48 423070997
Faks: +48 422068861

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.iml.biz.pl>

- I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**
Inny rodzaj: Sp. z o.o.
- I.5) **Główny przedmiot działalności**
Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**
Dostawa aparatu RTG z ramieniem C do Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. M. Pirogowa w Łodzi
Numer referencyjny: 16/ZP/PN/2023
- II.1.2) **Główny kod CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia niniejszego postępowania zakupowego jest dostawa aparatu RTG z ramieniem C do zastosowań urologicznych, stołu operacyjnego do zastosowań urologicznych oraz ochrony radiologicznej (wyposażenia ochronnego dla personelu medycznego i pacjenta) do Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. M. Pirogowa w Łodzi zgodnie ze szczegółowym opisem wymaganych parametrów technicznych

sprzętu medycznego objętego zamówieniem, który Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć, zamontować/zainstalować oraz uruchomić - Załącznik nr 2.1, Załącznik nr 2.2, Załącznik nr 2.3 – Wymagane parametry techniczne do SWZ.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 553 114.30 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat RTG z ramieniem C do zastosowań urologicznych 1 szt.

Część nr: 1

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

33111000 Aparatura rentgenowska

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi, ul. Wólczańska 191/195, 90-001 Łódź.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa aparatu RTG z ramieniem C do zastosowań urologicznych 1 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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**

Przedmiot zamówienia będzie dostarczony w terminie nie dłuższym niż do 8 tygodni od dnia zawarcia umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stół operacyjny do zastosowań urologicznych 1 szt.

Część nr: 2

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

33111000 Aparatura rentgenowska

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi, ul. Wólczańska 191/195, 90-001 Łódź.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa stołu operacyjnego do zastosowań urologicznych 1 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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**
Przedmiot zamówienia będzie dostarczony w terminie nie dłuższym niż do 8 tygodni od dnia zawarcia umowy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Ochrona radiologiczna (wyposażenie ochronne dla personelu medycznego i pacjenta) 1 kpl.
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111000 Aparatura rentgenowska
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi, ul. Wólczańska 191/195, 90-001 Łódź.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa Ochrony radiologicznej (wyposażenie ochronne dla personelu medycznego i pacjenta) 1 kpl.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- 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**
Przedmiot zamówienia będzie dostarczony w terminie nie dłuższym niż do 8 tygodni od dnia zawarcia umowy.

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.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 191-598833](#)
- IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**
- IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

Aparat RTG z ramieniem C do zastosowań urologicznych 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

21/12/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: TIMKO Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 524-010-38-31

Adres pocztowy: Syrokomli 30

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 03-335

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 523 857.63 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 446 700.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Stół operacyjny do zastosowań urologicznych 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/12/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ALVO Medical Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Krajowy numer identyfikacyjny: 698-182-45-01
Adres pocztowy: ul. Południowa 21a
Miejscowość: Śmigiel
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Kod pocztowy: 64-030
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 141 353.09 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 62 272.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Ochrona radiologiczna (wyposażenie ochronne dla personelu medycznego i pacjenta) 1 kpl.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

21/12/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Model Medical S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 679-30-66-450

Adres pocztowy: Zabłocie 27/42

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Kod pocztowy: 30-701

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 44 295.73 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 44 142.30 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

- I. Zamawiający stosuje tzw. procedurę odwróconą kolejności oceny ofert - rozdział II ust. 2 SWZ.
- II. Zapisy dot. RODO określa ust. XXIV. SWZ.
- III. Z postępowania wyklucza się Wykonawcę na podst. art 108 ust. 1 uPzp, art. 109 ust. 1 pkt.4) uPzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę [...] – zał. nr 3a.
- IV. W odniesieniu do spełniania warunków udziału w postępowaniu (kryteriów kwalifikacji) Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w JEDZ w części IV α ogólnie oświadczył, że: spełnia wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji wskazane w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.
- V. Rozdz. XI SWZ - warunki udziału i podstawy wykluczenia - Zamawiający żąda:
- a) oświadczenia Wykonawcy, dot. przesłanek wykluczenia z postępowania, spełniania warunków udziału w postępowaniu - zał. nr 3 JEDZ
 - b) informacji z KRK w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 4 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - c) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne [...] - zał. nr 6,
 - d) oświadczenia Wykonawcy o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne - zał. nr 7,
 - e) oświadczenia Wykonawcy o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej [...] – zał. nr 5
 - f) odpis/informacja z KRS lub z CEiDG - rozdz. XI ust. 2 SWZ.
- Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami RP, składa dokumenty i oświadczenia określone w rozdz. XI.
- VI. Zamawiający żąda przedmiotowych środków dowodowych:
- a) opisów, folderów, katalogów, kart technicznych lub prospektów oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanych zgodnie z opisem w SWZ (z zaznaczeniem Pakietu i pozycji, której dotyczy). W przypadku braku jednoznacznego potwierdzenia parametru w opisach, folderach, katalogach, kartach technicznych lub prospektach, Zamawiający dopuści załączenie oświadczenia producenta potwierdzającego spełnianie opisanego wymagania,
 - b) oświadczenia potwierdzającego spełnienie wymagań przedmiotowych przedmiotu zamówienia wg obowiązujących przepisów zgodnie z zał. nr 9
- VII. Wykonawca przedmiotowe środki dowodowe składa wraz z ofertą pod rygorem odrzucenia oferty.
- VIII. Informacje o środkach komunikacji elektronicznej zostały określone w ust. XIII. SWZ.
- IX. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
- a) wypełniony formularz ofertowy sporządzony wg zał. nr 1 do SWZ;
 - b) wypełniony formularz wymaganych parametrów technicznych – przedmiot zamówienia sporządzony wg zał. nr 2.1, 2.2, 2.3 do SWZ;
 - c) przedmiotowe środki dowodowe wymienione w rozdziale XI ust. 8 SWZ.
 - d) zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów – jeżeli dotyczy;
 - e) pełnomocnictwo (dokument elektroniczny) w oryginale w formie elektronicznej lub jako cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez mocodawcę lub

przez notariusza, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie będzie osoba upoważniona na podstawie dokumentu określającego status prawny Wykonawcy – jeżeli dotyczy;
f) dokumenty i oświadczenia wymienione w rozdziale XI ust 1–6 niniejszej SWZ, których przedłożenia Zamawiający nie wymaga wraz z ofertą – przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia dokumentów i oświadczeń dowodowych w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania aktualnych na dzień złożenia.
X. Wymóg użycia kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Szczegółowe zasady opisane zostały w rozdziale XXIII SWZ.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

27/12/2023