

# **POLSKA - URZĄDZENIA DO OBRAZOWANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO - DOSTAWA REZONANSU MAGNETYCZNEGO ZE STACJĄ OPISOWĄ WRAZ Z ADAPTACJĄ POMIESZCZEŃ**

244/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy

## **1. Nabywca**

### *1.1 Nabywca*

*Oficjalna nazwa:* Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim

*Status prawny nabywcy:* Podmiot prawa publicznego

*Sektor działalności instytucji zamawiającej:* Zdrowie

## **2. Procedura**

### *2.1 Procedura*

*Tytuł:* Dostawa rezonansu magnetycznego ze stacją opisową wraz z adaptacją pomieszczeń

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest dostawa rezonansu magnetycznego ze stacją opisową wraz z adaptacją pomieszczeń. Szczegółowe wymagania oraz zakres i opis przedmiotu zamówienia został określony w Załącznikach do SWZ, tj.: a) w zakresie adaptacji pomieszczeń - w Szczegółowym opisie prac adaptacyjnych- załącznik nr 2 do SWZ - w Projekcie Budowlanym - w Projekcie Wykonawczym b) w zakresie dostawy Rezonansu Magnetycznego - w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO- UŻYTKOWYCH W TYM PARAMETRÓW STANOWIĄCYCH KRYTERIUM OCENY OFERT)– załącznik nr 1A do SWZ

*Identyfikator procedury:* 8771592b-af3f-41e9-ba06-6a15710d7488

*Wewnętrzny identyfikator:* FDZP.226.31.2023

*Rodzaj procedury:* Otwarta

#### *2.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33113000 Urządzenia do obrazowania rezonansu magnetycznego

#### *2.1.4 Informacje ogólne*

*Informacje dodatkowe:* Zamawiający wyklucza wykonawcę na podst.przesłanek określonych w: 1. art. 108 ustawy Pzp., 2. art.7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego 3. art 5k rozporządzenia Rady (UE) NR 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ WRAZ Z OFERTĄ: FORMULARZ OFERTY, SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO- UŻYTKOWYCH W TYM PARAMETRÓW STANOWIĄCYCH KRYTERIUM OCENY OFERT)- Załącznik nr 1A do SWZ, SZCZEGÓŁOWY OPIS PRAC ADAPTACYJNYCH – Załącznik nr 2 do SWZ OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA/ PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK

WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO, INFORMACJA Z KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ LUB INNEGO WŁAŚCIWEGO REJESTRU w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, PEŁNOMOCNICTWO, ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO ( jeśli dotyczy), Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona do złożenia w terminie nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących dokumentów: 1. OŚWIADCZENIE (JEDZ), 2. INFORMACJA Z KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO, sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem, w zakresie:a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą”,b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, 3. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY, W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 USTAWY, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej, 4. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 ustawy, w zakresie podst. wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w: a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy, b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego, c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy; Przed złożeniem oferty Wykonawca zobowiązany jest dokonać wizji lokalnej obszaru objętego zakresem inwestycji, Zamawiający wyznacza możliwość odbycia wizji lokalnej w dniu 22 i 23 czerwca 2023 r. w godzinach od 11:00 – 13:00, po uprzednim zgłoszeniu chęci udziału w wizji lokalnej zamawiającemu

*Podstawa prawna:*

Dyrektywa 2014/24/UE

## 5. Część zamówienia

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0000

*Tytuł:* Dostawa rezonansu magnetycznego ze stacją opisową wraz z adaptacją pomieszczeń

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest Dostawa rezonansu magnetycznego ze stacją opisową wraz z adaptacją pomieszczeń. Wykonawca zobowiązany jest w szczególności do: - sporządzenia dokumentacji projektowej instalacyjnej uwzględniającej wymogi zaoferowanego aparatu oraz uzyskania pozytywnej opinii od producenta sprzętu co do zaprojektowanych rozwiązań technicznych oraz przedłożenia do zatwierdzenia przedstawicielowi Zamawiającego. Powyższą dokumentację oraz niezbędne ekspertyzy, pomiary, badania Wykonawca wykona na swój koszt, - wykonania robót adaptacyjnych zgodnie z wykonaną przez siebie dokumentacją projektową instalacyjną, warunkami określonymi w SWZ, których częścią jest szczegółowy opis prac adaptacyjnych załącznik nr 2 do SWZ , poleceniami nadzoru inwestorskiego i autorskiego, zgodnie z obowiązującymi przepisami w

szczegółności ustawy Prawo Budowlane wraz z pozostałymi obowiązującymi w tym zakresie przepisami, uwzględniając przy tym specyfikę obiektu ze wszystkimi uwarunkowaniami wynikającymi z funkcjonowania czynnie działającego obiektu, - zdemontowania i zutilizowania aparatu INTERA znajdującego się obecnie w pracowni MR wraz z urządzeniami sterującymi w terminie uzgodnionym z Zamawiającym oraz przekazania Zamawiającemu protokołu z utylizacji w/w urządzeń (nie dotyczy części teleinformatycznej), - dostarczenia fabrycznie nowego z 2023 roku urządzenia wraz z wyposażeniem i zainstalowanie (montaż, uruchomienie i konfiguracja) aparatu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, po wykonaniu adaptacji pomieszczenia, - przeszkolenia personelu z zakresu obsługi i eksploatacji urządzenia w terminie wskazanym przez Zamawiającego ( zgodnie z załącznikiem 1A do SWZ), - wydania Zamawiającemu (użytkownikowi Sprzętu) instrukcji obsługi w języku polskim w wersji papierowej oraz elektronicznej na nośniku typu pendrive, paszportu technicznego i dokumentu gwarancyjnego wraz z dostarczonym aparatem, - udzielenia gwarancji na wszystkie dostarczone urządzenia na okres min. 36 miesięcy od dnia uruchomienia urządzenia i podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego bez zastrzeżeń, Gwarancja obejmuje wszystkie podzespoły, włącznie z akumulatorami, wykonane roboty oraz dostawy i zamontowane w ramach realizacji przedmiotu zamówienia materiały, urządzenia i instalacje  
*Wewnętrzny identyfikator:* FDZP.226.31.2023

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Dodatkowy charakter zamówienia:* Roboty budowlane

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33113000 Urządzenia do obrazowania rezonansu magnetycznego

*Dodatkowa klasyfikacja (cpv):* 45000000 Roboty budowlane

*Dodatkowa klasyfikacja (cpv):* 33111610 Jednostki rezonansu magnetycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ul. Lmanowskiego 20-22

*Miejscowość:* Ostrów Wielkopolski

*Kod pocztowy:* 63-400

*Poddział krajowy (NUTS):* Kaliski (PL416)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:* pracownia Rezonansu Magnetycznego przy ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-11-20+01:00

*Data zakończenia trwania:* 2023-12-15+01:00

#### 5.1.6 Informacje ogólne

Projekt zamówienia w pełni lub częściowo finansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* Projekt dofinansowany ze środków Unii Europejskiej nr : POIS.09.01.00-00-0488/23 pn., "Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim w nowoczesny rezonans magnetyczny" w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Parametry techniczne

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena oferty brutto

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

#### 5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

*Informacje o terminach odwołania:* Składanie odwołań będzie odbywało się zgodnie z zapisami DZIAŁU IX - rozdział 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

#### 5.1.15 *Techniki*

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:*

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim

## 6. Wyniki

Valoarea tuturor contractelor atribuite în această notificare: 5,727,646.41 PLN

6.1 *Wyniki – ID części zamówienia:* LOT-0000

Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

#### 6.1.2 *Informacje o zwycięzcach*

*Zwycięzca:*

*Oficjalna nazwa:* Siemens Healthcare Sp. z o.o

*Podwykonawcy zwycięzcy:*

*Oficjalna nazwa:* Zakład Remontowo-Budowlany MAXBUD,

*Oferta:*

*Identyfikator oferty:* Siemens Healthcare Sp. z o.o

*Identyfikator części zamówienia lub grupy części:* LOT-0000

*Wartość wyniku:* 5,727,646.41 PLN

*Oferta została sklasyfikowana*

*Miejsce na liście zwycięzców:* 1

*Podwykonawstwo:* yes

*Podwykonawstwo - Wartość jest znana:* tak

*Wartość podwykonawstwa:* 631,605 PLN

*Podwykonawstwo - Wartość procentowa jest znana:* nie

*Opis:* Prace adaptacyjne

*Informacje dotyczące zamówienia:*

*Identyfikator zamówienia:* FDZP.226. 31.2023

*Tytuł:* Dostawa rezonansu magnetycznego ze stacją opisową wraz z adaptacją pomieszczeń

*Data wyboru zwycięzcy: 2023-11-07+01:00*

*Data zawarcia umowy: 2023-11-20+01:00*

*Zamówienie jest udzielane w ramach umowy ramowej: nie*

*Informacje o funduszach Unii Europejskiej*

*Identyfikator funduszy UE: POIS.09.01.00-00-0488/23*

*Więcej informacji na temat funduszy UE: Inwestycja podlega dofinansowaniu przez Unię Europejską.*

*Numer projektu: POIS.09.01.00-00-0488/23 pn., Dopuszczenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego*

*ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim w nowoczesny rezonans magnetyczny” w ramach działania 9.1*

*Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury*

*ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020*

#### *6.1.4 Informacje statystyczne*

*Rodzaj domniemanej nieprawidłowości: Inne*

*Liczba odwołań nabywców: 1*

*Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:*

*Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną*

*Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2*

*6.1 Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0000*

*Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.*

#### *6.1.2 Informacje o zwycięzcach*

*6.1.3 Oferenci niezwyjęscy:*

*Oferent:*

*Oficjalna nazwa: Partner4Medicine Sp. z o.o.,*

## **8. Organizacje**

### **8.1 ORG-0001**

*Oficjalna nazwa: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim*

*Numer rejestracyjny: 6222256387*

*Adres pocztowy: ul.Limanowskiego 20/22*

*Miejscowość: Ostrów Wielkopolski*

*Kod pocztowy: 63-400*

*Podpodział krajowy (NUTS): Kaliski (PL416)*

*Kraj: Polska*

*E-mail: [zamowienia@szpital.osw.pl](mailto:zamowienia@szpital.osw.pl)*

*Telefon: +48 625951118*

*Adres strony internetowej: [www.szpital.osw.pl](http://www.szpital.osw.pl)*

*Profil nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_osw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw)*

*Role tej organizacji:*

*Nabywca*

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia*

### **8.1 ORG-0002**

*Oficjalna nazwa:* Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
*Numer rejestracyjny:* 5262239325  
*Adres pocztowy:* ul. Postępu 17a  
*Miejscowość:* Warszawa  
*Kod pocztowy:* 02-676  
*Podpodział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)  
*Kraj:* Polska  
*E-mail:* [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
*Telefon:* (22) 4587801  
*Role tej organizacji:*  
*Organ odwoławczy*

#### 8.1 ORG-0004

*Oficjalna nazwa:* Siemens Healthcare Sp. z o.o  
*Numer rejestracyjny:* 1132885680  
*Adres pocztowy:* ul. Żupnicza 11  
*Miejscowość:* Warszawa  
*Kod pocztowy:* 03-821  
*Podpodział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)  
*Kraj:* Polska  
*E-mail:* [dzp.pl@siemens-healthineers.com](mailto:dzp.pl@siemens-healthineers.com)  
*Telefon:* 604668425  
*Role tej organizacji:*  
*Oferent*  
*Zwycięzca tych części zamówienia:* LOT-0000

#### 8.1 ORG-0005

*Oficjalna nazwa:* Partner4Medicine Sp. z o.o  
*Numer rejestracyjny:* 1132826097  
*Adres pocztowy:* Al. Zygmunta Krasińskiego 20A  
*Miejscowość:* Leszno  
*Kod pocztowy:* 64-100  
*Podpodział krajowy (NUTS):* Leszczyński (PL417)  
*Kraj:* Polska  
*E-mail:* [przetargi@p4m.pl](mailto:przetargi@p4m.pl)  
*Telefon:* (65) 5458081  
*Role tej organizacji:*  
*Oferent*

#### 8.1 ORG-0006

*Oficjalna nazwa:* Zakład Remontowo-Budowlany MAXBUD  
*Numer rejestracyjny:* 9680103607  
*Adres pocztowy:* Saczyn 40  
*Miejscowość:* Godziesze Małe  
*Kod pocztowy:* 62-872

*Podpodział krajowy (NUTS): Kaliski (PL416)*

*Kraj: Polska*

*E-mail: [maxbudkalisz@op.pl](mailto:maxbudkalisz@op.pl)*

*Telefon: 604438856*

*Role tej organizacji:*

*Podwykonawca*

#### **8.1 ORG-0007**

*Oficjalna nazwa: PFMS Sp. z o.o*

*Numer rejestracyjny: 831847300*

*Adres pocztowy: ul. Towarowa 39/149*

*Miejscowość: Poznań*

*Kod pocztowy: 61-896*

*Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)*

*Kraj: Polska*

*E-mail: [office@pfms.com.pl](mailto:office@pfms.com.pl)*

*Telefon: (61) 221 13 22*

*Role tej organizacji:*

*Podwykonawca*

## **11. Informacje o ogłoszeniu**

### *11.1 Informacje o ogłoszeniu*

*Identyfikator/wersja ogłoszenia: 61d74fb1-b5f4-4cab-94f1-5d71dfed8276 - 01*

*Typ formularza: Wyniki*

*Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy*

*Ogłoszenie – data wysłania: 2023-12-18Z 12:57:39Z*

*Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski*

### *11.2 Informacje o publikacji*

*Numer publikacji ogłoszenia: 00769939-2023*

*Numer wydania Dz.U. S: 244/2023*

*Data publikacji: 2023-12-19Z*