

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:3275-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Lublin: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
2022/S 002-003275**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: ul. Dr K. Jaczewskiego 7

Miejscowość: Lublin

Kod NUTS: PL814 Lubelski

Kod pocztowy: 20-090

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agnieszka Wąsiewicz

E-mail: zampub@cozl.eu

Tel.: +48 814541760

Adresy internetowe:

Główny adres: www.cozl.eu

Adres profilu nabywcy: www.cozl.eu

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)

Numer referencyjny: COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21

II.1.2) Główny kod CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)

Zamówienie zostało podzielone na 19 części :

Część 1 – Mammograf oraz stacje opisowe

Część 2 – Aparaty RTG

Część 3 – System sekwencjonowania kwasów nukleinowych

Część 4 – Aparatura laboratoryjna

Część 5 – Aparatura endoskopowa

Część 6 – Ultrasonograf

Część 7 – Separator komórkowy

Część 8 – Mikroskop do badań histopatologicznych

Część 9 – Monitor hemodynamiczny

Część 10 – Densytometr rentgenowski

Część 11 – Aparat EKG

Część 12 – Aparat EKG

Część 13 – Defibrylator - kardiowerter

Część 14 – Fotel onkologiczny do chemioterapii

Część 15 – Kardiomonitor

Część 16 – Lampa diagnostyczno - zabiegowa

Część 17 – Stół zabiegowy

Część 18 – Wirówka cytologiczna

Część 19 – Skaner histopatologiczny

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:**

Część 1 – Mammograf oraz stacje opisowe

Część nr: 1

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)

Część 1 – Mammograf oraz stacje opisowe

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: 36

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**

Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 2 – Aparaty RTG

Część nr: 2

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)

Część 2 – Aparaty RTG

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: 36

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**

Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 3 – System sekwencjonowania kwasów nukleinowych
Część nr: 3

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli
ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)

Część 3 – System sekwencjonowania kwasów nukleinowych

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: 36

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**

Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 4 – Aparatura laboratoryjna
Część nr: 4

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli
ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)

Część 4 – Aparatura laboratoryjna

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: 36

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**

Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 5 – Aparatura endoskopowa

Część nr: 5

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)

Część 5 – Aparatura endoskopowa

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: 36

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**

Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 6 – Ultrasonograf

Część nr: 6

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)

Część 6 – Ultrasonograf

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: 36

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**

Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 7 – Separator komórkowy

Część nr: 7

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli
ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)
Część 7 – Separator komórkowy
- 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: 36
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**
Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część 8 – Mikroskop do badań histopatologicznych
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli
ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)
Część 8 – Mikroskop do badań histopatologicznych
- 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: 36

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**

Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 9 – Monitor hemodynamiczny

Część nr: 9

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)

Część 9 – Monitor hemodynamiczny

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: 36

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**

Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 10 – Densytometr rentgenowski

Część nr: 10

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli
ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)
Część 10 – Densytometr rentgenowski
- 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: 36
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**
Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część 11 – Aparat EKG
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli
ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)
Część 11 – Aparat EKG
- 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: 36
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**
Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część 12 – Aparat EKG
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli
ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)
Część 12 – Aparat EKG
- 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: 36
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**
Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część 13 – Defibrylator - kardiowerter
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli
ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)
Część 13 – Defibrylator - kardiowerter
- 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: 36
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**
Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część 14 – Fotel onkologiczny do chemioterapii
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli
ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)

Część 14 – Fotel onkologiczny do chemioterapii

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: 36

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**

Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 15 – Kardiomonitor

Część nr: 15

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)

Część 15 – Kardiomonitor

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: 36

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**

Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 16 – Lampa diagnostyczno - zabiegowa
Część nr: 16

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli
ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)

Część 16 – Lampa diagnostyczno - zabiegowa

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: 36

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**

Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 17 – Stół zabiegowy
Część nr: 17

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli
ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)
Część 17 – Stół zabiegowy

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: 36
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**

Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 18 – Wirówka cytologiczna
Część nr: 18

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli
ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)
Część 18 – Wirówka cytologiczna

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: 36

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**

Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 19 – Skaner histopatologiczny

Część nr: 19

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw aparatury medycznej dla COZL” (COZL/DZP/AW/3411/PN-151/21)

Część 19 – Skaner histopatologiczny

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: 36

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**

Zamawiający wymaga złożenia wadium zgodnie z punktem XIX SWZ.

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 w/w zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Dotyczy części 1 – 6. Zamawiający na potwierdzenie sytuacji ekonomicznej lub finansowej wymaga: dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż: 500.000 zł.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Dotyczy części 1 – 6.

Zamawiający na potwierdzenie posiadania zdolności technicznej lub zawodowej wymaga:

a) załączenia wykazu usług odpowiadających przedmiotowi zamówienia (minimum 2 usługi), wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, (na formularzu określonym w zał. nr 7 do SWZ), na kwotę każdej usługi potwierdzonej odrębną umową nie mniejszą niż:

- 200 000 zł brutto dla części 1 ,
- 50 000 zł brutto dla części 2 - 3,
- 10 000 zł brutto dla części 4 - 6,

wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy;

w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;

b) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a

także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami (zgodnie z zał. nr 8 do SWZ).

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli Wykonawca w wykazie osób wskaże minimum 1 osobę skierowaną do realizacji zamówienia a osoba ta będzie posiadać:

- aktualne imienne certyfikaty lub inne imienne dokumenty potwierdzające nabycie kwalifikacji niezbędnych do wykonywania czynności będących przedmiotem zamówienia, zgodnych z wymaganiami producenta urządzeń

UWAGA: Zamawiający wymaga zgodnie z art. 95 ust. 1 ustawy PZP zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących wskazane poniżej czynności w trakcie realizacji zamówienia (zgodnie z zał. nr 9 do SWZ):

- sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego;
- sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego;
- kontrola występowania usterek zewnętrznych
- inspekcja zużycia części;
- smarowanie ruchomych części mechanicznych;
- sprawdzanie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy;
- dokumentacja przeglądów raportem serwisowym
- sprawdzanie wartości pomiarowych i aplikacyjnych aparatury
- przeprowadzanie czynności korygujących
- diagnostyka błędów oraz ich naprawa
- dokumentacja czynności serwisowych

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które wprowadzone do treści tej umowy określa załącznik nr 3 do SWZ.

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: 07/02/2022

Czas lokalny: 09:00

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**

Okres w miesiącach: 3 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 07/02/2022

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 07.02.2022r. o godzinie 930 za pośrednictwem Platformy Zakupowej, w siedzibie Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli, ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych.

2. Podmiotowe środki dowodowe wymagane od wykonawcy obejmują oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r., poz. 369), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenie 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 – załącznik nr 4 do SWZ.

a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt. 1 i 2 oraz art. 108 ust. 1 pkt 4 pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;

b) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

c) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

d) dokumentów dotyczących podmiotu trzeciego, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby, warunków udziału w postępowaniu – jeżeli wykonawca polega na zasobach podmiotu trzeciego;

e) Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia – załącznik nr 5 do SWZ.

f) Dokumenty wymagane w pkt. XVI SWZ - warunki udziału w postępowaniu

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
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

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
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
30/12/2021