

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:97787-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Urządzenia medyczne  
2023/S 033-097787**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu

Krajowy numer identyfikacyjny: 779-20-33-466

Adres pocztowy: ul. Przybyszewskiego 49

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 60-355

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Pracownik Działu Zamówień Publicznych UMP: Barbara Głowacka

E-mail: [dzp@ump.edu.pl](mailto:dzp@ump.edu.pl)

Tel.: +48 618546018

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://skhs.pl>

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/ump>

**I.3) Komunikacja**

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

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/ump>

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Szpital

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

PN-4/23 Dostawa z wniesieniem i instalacją wyposażenia Zakładu Patomorfologii Klinicznej wraz z przeszkoleniem personelu na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu

Numer referencyjny: PN-4/23

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa z wniesieniem i instalacją wyposażenia Zakładu Patomorfologii Klinicznej wraz z przeszkoleniem personelu na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w:

- załączniku nr 3.1 do SWZ - część 1: Mikroskopy
- załączniku nr 3.2 do SWZ - część 2: Zestaw aparatury specjalnej
- załączniku nr 3.3 do SWZ - część 3: Dygestorium
- załączniku nr 3.4 do SWZ - część 4: Cieplarka
- załączniku nr 3.5 do SWZ - część 5: Stacja do uzdatniania wody
- załączniku nr 3.6 do SWZ - część 6: Wirówka
- załączniku nr 3.7 do SWZ - część 7: Szafy do archiwizacji kostek i preparatów

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:**

Mikroskopy  
Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa z wniesieniem i instalacją wyposażenia Zakładu Patomorfologii Klinicznej wraz z przeszkoleniem personelu na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w:

- załączniku nr 3.1 do SWZ - część 1: Mikroskopy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/08/2023

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 wystąpił z wnioskiem o dofinansowanie zakupu wyposażenia zgodnie z informacją zawartą w punkcie 5.6 SWZ.

Zamawiający Informuje, że przewiduje możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostaną mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw aparatury specjalnej  
Część nr: 2

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa z wniesieniem i instalacją wyposażenia Zakładu Patomorfologii Klinicznej wraz z przeszkoleniem personelu na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w:  
- załączniku nr 3.2 do SWZ - część 2: Zestaw aparatury specjalnej

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/08/2023

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 wystąpił z wnioskiem o dofinansowanie zakupu wyposażenia zgodnie z informacją zawartą w punkcie 5.6 SWZ.

Zamawiający Informuje, że przewiduje możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostaną mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dygestorium  
Część nr: 3

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

33100000 Urządzenia medyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa z wniesieniem i instalacją wyposażenia Zakładu Patomorfologii Klinicznej wraz z przeszkoleniem personelu na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w:  
- załączniku nr 3.3 do SWZ - część 3: Dygestorium
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/08/2023  
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 wystąpił z wnioskiem o dofinansowanie zakupu wyposażenia zgodnie z informacją zawartą w punkcie 5.6 SWZ.  
Zamawiający Informuje, że przewiduje możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostaną mu przyznane.  
w części 3 obowiązkowa wizja lokalna.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cieplarka  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa z wniesieniem i instalacją wyposażenia Zakładu Patomorfologii Klinicznej wraz z przeszkoleniem personelu na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w:  
- załączniku nr 3.4 do SWZ - część 4: Cieplarka
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/08/2023  
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 wystąpił z wnioskiem o dofinansowanie zakupu wyposażenia zgodnie z informacją zawartą w punkcie 5.6 SWZ.  
Zamawiający Informuje, że przewiduje możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostaną mu przyznane.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Stacja do uzdatniania wody  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa z wniesieniem i instalacją wyposażenia Zakładu Patomorfologii Klinicznej wraz z przeszkoleniem personelu na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w:  
- załączniku nr 3.5 do SWZ - część 5: Stacja do uzdatniania wody
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/08/2023  
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 wystąpił z wnioskiem o dofinansowanie zakupu wyposażenia zgodnie z informacją zawartą w punkcie 5.6 SWZ.

Zamawiający Informuje, że przewiduje możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostaną mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wirówka

Część nr: 6

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa z wniesieniem i instalacją wyposażenia Zakładu Patomorfologii Klinicznej wraz z przeszkoleniem personelu na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w:

- załączniku nr 3.6 do SWZ - część 6: Wirówka

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/08/2023

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 wystąpił z wnioskiem o dofinansowanie zakupu wyposażenia zgodnie z informacją zawartą w punkcie 5.6 SWZ.

Zamawiający Informuje, że przewiduje możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostaną mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szafy do archiwizacji kostek i preparatów

Część nr: 7

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

33100000 Urządzenia medyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa z wniesieniem i instalacją wyposażenia Zakładu Patomorfologii Klinicznej wraz z przeszkoleniem personelu na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w:  
- załączniku nr 3.7 do SWZ - część 7: Szafy do archiwizacji kostek i preparatów
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/08/2023  
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 wystąpił z wnioskiem o dofinansowanie zakupu wyposażenia zgodnie z informacją zawartą w punkcie 5.6 SWZ.  
Zamawiający Informuje, że przewiduje możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostaną mu przyznane.

### **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 definiuje warunku dla zamówienia.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie definiuje warunku dla zamówienia.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie definiuje warunku dla zamówienia.
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**  
Określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 1 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: 16/03/2023  
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: 13/06/2023
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 16/03/2023  
Czas lokalny: 11:00  
Miejsce:  
Miejscem składania ofert jest:  
Platforma zakupowa Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu <https://platformazakupowa.pl/pn/ump>  
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:  
Otwarcie złożonych ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej w siedzibie Zamawiającego z udziałem członków komisji przetargowej.

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**  
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**  
Na podstawie art. 37 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający powierzył przeprowadzenie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.  
Na mocy udzielonego pełnomocnictwa w imieniu Zamawiającego działa:  
Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu  
I. PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 108 UST. 1 I W ART. 109 UST. 1 PZP oraz w przepisach związanych z wprowadzeniem sankcji na Federację Rosyjską zostały szczegółowo opisane w punkcie 13 SWZ  
II. INFORMACJA O PODMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA, ORAZ PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH znajduje się w punkcie 19 SWZ  
III. Wykonawca nie jest zobowiązany do wniesienia wadium.  
IV. Do oferty każdy Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (dalej JEDZ), sporządzone zgodnie ze wzorem



zawartym w załączniku nr 4 do SWZ. Jednolity dokument (JEDZ), sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Do oferty każdy Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania związanych z sankcjami na Federację Rosyjską, o którym mowa w punkcie 19.1 ppkt 2 SWZ

V. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokumenty zgodnie z 19.5 SWZ.

VI. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wykluczony zostanie wykonawca o jakim mowa w:

a) 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, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 (Dz. Urz. UE nr L 111

z 8.4.2022, str. 1);

b) art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 r., poz. 835).

VII. W CZĘŚCI 3: Zamawiający przewiduje obowiązkową wizję lokalną.

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: 00-676

Państwo: Polska

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-676

Państwo: Polska

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

10/02/2023