

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:243008-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Piła: Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych  
2022/S 089-243008**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica

Adres pocztowy: ul. Rydygiera 1

Miejscowość: Piła

Kod NUTS: PL411 Pilski

Kod pocztowy: 64-920

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Gałazewska

E-mail: [aleksandra.galazewska@szpital.pila.pl](mailto:aleksandra.galazewska@szpital.pila.pl)

Tel.: +48 672106298

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpitalpila.pl](http://www.szpitalpila.pl)

**I.3) Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG SERWISOWYCH URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Numer referencyjny: FZP.II-241/33/22

**II.1.2) Główny kod CPV**

50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

**II.1.4) Krótki opis:**

Świadczenie usług serwisowych urządzeń medycznych firmy Pentax w Szpitalu Specjalistycznym w Pile..  
Szczegółowy zakres zamówienia określa załącznik nr 2 do SWZ.

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: PL411 Piłski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Świadczenie usług serwisowych urządzeń medycznych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: DOSTAWA APARATU ZASTĘPCZEGO / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: CZAS NAPRAWY / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

**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 wymaga, aby Wykonawca oświadczył, że posiada wiedzę, umiejętności i wszelkie niezbędne kwalifikacje potwierdzone autoryzacją producenta do wykonywania usług serwisowych dla systemów będących przedmiotem niniejszego postępowania.

( zgodnie z zaleceniami art. 90 Ustawy o Wyrobach Medycznych Dz. U. z 2021r. poz. 1565 t. j.)

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu. Ocena spełniania niniejszego warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże że:

- a) zrealizował należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) lub aktualnie realizuje co najmniej jedną usługę serwisową sprzętu medycznego na rzecz Zamawiającego którym jest jednostka służby zdrowia (szpital, klinika, przychodnia) których przedmiotem w całości lub w części było prowadzenie serwisu aparatury wymienionej w załączniku nr 2 SWZ przez okres min. 12 miesięcy o wartości brutto nie mniejszej niż 100 000,00 zł w skali jednego roku;
- b) dysponuje osobami które będą wykonywać przedmiot zamówienia, posiadającymi aktualne (nie starsze niż 3 lata) szkolenia z zakresu obsługi serwisowej wykazanych urządzeń i systemów, potwierdzone stosownymi certyfikatami.

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ. Zamawiający zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych przewiduje zmianę postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty.

**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: 09/06/2022

Czas lokalny: 09:30

**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: 06/09/2022

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 09/06/2022

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Otwarcie ofert następuje po upływie terminu składania ofert za pośrednictwem platformy zakupowej.

**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**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

Tryb przetargu nieograniczonego o którym mowa w art. 132 i nast. ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2019 poz. 2019 ze zm.). Zamawiający wykluczy z postępowania wykonawców, wobec których zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 7 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego . Dokumenty składane razem z ofertą; formularz ofertowy, asortymentowo-cenowy, stosowne pełnomocnictwo oraz inne dokumenty zawarte w SWZ. Dokumenty składane na wezwanie (JEDZ oraz podmiotowe środki dowodowe) opisane w SWZ. Oferta wraz z załącznikami musi zostać sporządzona w języku polskim,

- złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem platformazakupowa.pl,
- podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.

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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zgodnie z ustawą Pzp oraz SWZ

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

04/05/2022