

15/11/2021 S221

- [I.](#)
- [II.](#)
- [III.](#)
- [IV.](#)
- [VI.](#)

Polska–Poznań: Urządzenia medyczne

2021/S 221–581578

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 27/33

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 60–572

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: mgr Krzysztof Dambek

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

Tel.: +48 618491375

Faks: +48 618491562

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [https://platformazakupowa.pl/pn/skp\\_ump](https://platformazakupowa.pl/pn/skp_ump)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/skp\\_ump](https://platformazakupowa.pl/pn/skp_ump)

Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

Oficjalna nazwa: Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Beata Zoellner

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

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [https://platformazakupowa.pl/pn/skp\\_ump](https://platformazakupowa.pl/pn/skp_ump)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/pn/skp\\_ump](https://platformazakupowa.pl/pn/skp_ump)

#### **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:**

dostawa urządzeń medycznych i zamrażarek niskotemperaturowych – 6 zadań

Numer referencyjny: PN15/21

##### **II.1.2) Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

##### **II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

##### **II.1.4) Krótki opis:**

dostawa urządzeń medycznych i zamrażarek niskotemperaturowych – 6 zadań. Wykonawca składa oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 125 ust. 1 i ust. 2 w dokumencie JEDZ – elektronicznie, zgodnie z wymogiem Zamawiającego określonym w SWZ

##### **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:**

dostawa urządzeń medycznych i zamrażarek niskotemperaturowych – 6 zadań

Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

39711120 Zamrażarki

33194110 Pompy infuzyjne

##### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Szpitalna 27/33, 60-572 Poznań.

##### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Kliniczny, cyfrowy, aparat ultrasonograficzny klasy Premium z kolorowym Dopplerem – 1 szt.

##### **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: parametry techniczne / Waga: 40

Cena – Waga: 60

##### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 2

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**

Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami drogą elektroniczną za pośrednictwem (platformazakupowa.pl/skpp). W sytuacji awaryjnej, tj. awaria (platformazakupowa.pl), kontakt za pomocą e-mail: [bzoellner@skp.ump.edu.pl](mailto:bzoellner@skp.ump.edu.pl) (nie dotyczy ofert i wymaganych dokumentów, zgodnie z SWZ).

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

dostawa urządzeń medycznych i zamrażarek niskotemperaturowych – 6 zadań

Część nr: 2

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

33100000 Urządzenia medyczne

39711120 Zamrażarki

33194110 Pompy infuzyjne

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Szpitalna 27/33, 60-572 Poznań.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Monitor funkcji życiowych pracujący w środowisku MRI –1 szt.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: parametry techniczne / Waga: 10

Kryterium jakości – Nazwa: gwarancja / Waga: 30

Cena – Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 4

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

Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami drogą elektroniczną za pośrednictwem (platformazakupowa.pl/skpp). W sytuacji awaryjnej, tj. awaria (platformazakupowa.pl), kontakt za pomocą e-mail: [bzoellner@skp.ump.edu.pl](mailto:bzoellner@skp.ump.edu.pl) (nie dotyczy ofert i wymaganych dokumentów, zgodnie z SWZ).

#### II.2)Opis

##### II.2.1)Nazwa:

dostawa urządzeń medycznych i zamrażarek niskotemperaturowych – 6 zadań

Część nr: 3

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

33100000 Urządzenia medyczne

39711120 Zamrażarki

33194110 Pompy infuzyjne

##### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Szpitalna 27/33, 60-572 Poznań.

##### II.2.4)Opis zamówienia:

System do tlenoterapii wysokoprzepływowej dla niemowląt dzieci i dorosłych– 1 szt.

##### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: gwarancja / Waga: 40

Cena – Waga: 60

##### II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 2

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

Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami drogą elektroniczną za pośrednictwem (platformazakupowa.pl/skpp). W sytuacji awaryjnej, tj. awaria (platformazakupowa.pl), kontakt za pomocą e-mail: [bzoellner@skp.ump.edu.pl](mailto:bzoellner@skp.ump.edu.pl) (nie dotyczy ofert i wymaganych dokumentów, zgodnie z SWZ).

#### II.2)Opis

##### II.2.1)Nazwa:

dostawa urządzeń medycznych i zamrażarek niskotemperaturowych – 6 zadań

Część nr: 4

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

33100000 Urządzenia medyczne

39711120 Zamrażarki

33194110 Pompy infuzyjne

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Szpitalna 27/33, 60-572 Poznań.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Zamrażarka niskotemperaturowa –1 szt.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: gwarancja / Waga: 40

Cena – Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 2

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**

Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami drogą elektroniczną za pośrednictwem (platformazakupowa.pl/skpp). W sytuacji awaryjnej, tj. awaria (platformazakupowa.pl), kontakt za pomocą e-mail: [bzoellner@skp.ump.edu.pl](mailto:bzoellner@skp.ump.edu.pl) (nie dotyczy ofert i wymaganych dokumentów, zgodnie z SWZ).

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

dostawa urządzeń medycznych i zamrażarek niskotemperaturowych – 6 zadań

Część nr: 5

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

33100000 Urządzenia medyczne

39711120 Zamrażarki

33194110 Pompy infuzyjne

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Szpitalna 27/33, 60-572 Poznań.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Zamrażarka niskotemperaturowa –1 szt.

#### **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: gwarancja / Waga: 40

Cena – Waga: 60

#### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 2

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**

Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami drogą elektroniczną za pośrednictwem (platformazakupowa.pl/skpp). W sytuacji awaryjnej, tj. awaria (platformazakupowa.pl), kontakt za pomocą e-mail: [bzoellner@skp.ump.edu.pl](mailto:bzoellner@skp.ump.edu.pl) (nie dotyczy ofert i wymaganych dokumentów, zgodnie z SWZ).

### **II.2) Opis**

#### **II.2.1) Nazwa:**

dostawa urządzeń medycznych i zamrażarek niskotemperaturowych – 6 zadań

Część nr: 6

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

33100000 Urządzenia medyczne

39711120 Zamrażarki

33194110 Pompy infuzyjne

#### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Szpitalna 27/33, 60–572 Poznań.

#### **II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Stacja dokująca na pompy infuzyjne do współpracy z rezonansem magnetycznym –1 szt.

2. Pompy infuzyjne strzykawkowa –2 szt.

#### **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: gwarancja / Waga: 40

Cena – Waga: 60

#### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 3

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**

Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami drogą elektroniczną za pośrednictwem (platformazakupowa.pl/skpp). W sytuacji awaryjnej, tj. awaria (platformazakupowa.pl), kontakt za pomocą e-mail: [bzoellner@skp.ump.edu.pl](mailto:bzoellner@skp.ump.edu.pl) (nie dotyczy ofert i wymaganych dokumentów, zgodnie z 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 określa

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w projekcie umowy, stanowiącym załącznik nr 7 i nr 8 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: 16/12/2021

Czas lokalny: 08:30

**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: 15/03/2022

#### IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 16/12/2021

Czas lokalny: 09:00

Miejsce:

[https://platformazakupowa.pl/pn/skp\\_ump](https://platformazakupowa.pl/pn/skp_ump)

#### 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. Ofertę należy złożyć na „Formularzu ofertowym”, zgodnym ze wzorem, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ W przypadku, gdy Wykonawca nie korzysta z przygotowanego przez Zamawiającego wzoru formularza, w treści oferty należy zamieścić wszystkie informacje wymagane w Formularzu Ofertowym.

2. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty – zgodnie z SWZ

1) Opis/wykaz przedmiotu zamówienia, zgodny z załącznikiem nr 1 do SWZ, – w zakresie zadania i/lub zadań na które Wykonawca złoży ofertę.

2) Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia został dopuszczony do obrotu i stosowania w podmiotach leczniczych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2021.1565) i innymi właściwymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego w tym zakresie oraz posiada wszelkie dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu (np. znak CE i zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych oznakowane CE, dla którego wystawiono deklarację zgodności, zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, deklaracje, atesty) – dotyczy zadania nr 1, 2 , 3,6.

3) oświadczenie JEDZ.

- W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie (JEDZ), składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji.

- Wykonawca polegający na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia wraz z oświadczeniem (JEDZ) także oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby , potwierdzającego brak podstaw do wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiedniego spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji , w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

- Zamawiający żąda, aby wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składał jednolite dokumenty dotyczące podwykonawców – jeżeli na etapie składania oferty są znane.

4) ODPIS lub 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).

5) Pełnomocnictwo:

a) upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę składa pełnomocnik;



b) Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;

3. Formularz ofertowy (lub dokument równoważny) oraz opis przedmiotu zamówienia sporządzony zgodnie z załącznikiem nr 1 (z uwagi na zastosowanie kryterium oceny oferty) tj.: załącznik nr 1 tabela nr 2 stanowią treść oferty. Nie złożenie lub złożenie niekompletnych dokumentów o których mowa powyżej, powoduje odrzucenie oferty.

#### **VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/>

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/>

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

10/11/2021