

Polska – Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego – Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w COZL.

OJ S 231/2024 27/11/2024

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy
Usługi

1. Nabywca

1.1. Nabywca

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

E-mail: zampub@cozl.eu

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w COZL.

Opis: Przedmiotem zamówienia jest: „Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w COZL”. Zamówienie zostało podzielone na 14 części: Część 1 – Aparaty RTG Część 2 – Aparatura laboratoryjna Część 3 – Monitory hemodynamiczne Część 4 – Separator komórkowy Część 5 – Skaner histopatologiczny Część 6 – Fotele onkologiczne, stół operacyjny Część 7 – Łóżka szpitalne Część 8 – Mammografy, stół do biopsji, stacje opisowe Część 9 – Wstrzykiwacze Część 10 – Pompy infuzyjne, stacje dokujące, system napędów ortopedycznych oraz inny sprzęt medyczny Część 11 – Diatermia mała zabiegowa, stymulator nerwów, wiertarka chirurgiczna Część 12 – Sprzęt rehabilitacyjny Część 13 – Aparaty EKG Część 14 – Holtery EKG, holtery ciśnieniowe

Identyfikator procedury: b55b0fef-0bd6-4257-a22a-f3abb8721cbb

Wewnętrzny identyfikator: COZL/DZP/AK/3411/PN-162/24

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000

Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Dr K. Jaczewskiego 7

Miejscowość: Lublin

Kod pocztowy: 20-090

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

Kraj: Polska

2.1.4. Informacje ogólne

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

2.1.5. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Maksymalna liczba części zamówienia, na które jeden oferent może składać oferty: 14

Warunki zamówienia:

Maksymalna liczba części zamówienia, których można udzielić jednemu oferentowi: 14

2.1.6. Podstawy wykluczenia

Powody wykluczenia źródła: Uwaga

Bezpośrednie lub pośrednie zaangażowanie w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Korupcja: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Nadużycia: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Praca dzieci i inne formy handlu ludźmi: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Naruszenie zobowiązania dotyczącego płatności podatków: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Naruszenie zobowiązania dotyczącego płatności składek na ubezpieczenia społeczne: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa ochrony środowiska: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa socjalnego: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa pracy: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Inna sytuacja podobna do upadłości wynikająca z prawa krajowego: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Aktywami zarządza likwidator: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Działalność gospodarcza jest zawieszona: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Ciężkie niewłaściwe postępowanie zawodowe: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Porozumienia z innymi wykonawcami mające na celu zakłócenie konkurencji: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Konflikt interesów spowodowany udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Rozwiązanie umowy przed czasem, odszkodowania lub inne porównywalne sankcje: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Winni wprowadzenia w błąd, zatajenia informacji, niemożności dostarczenia wymaganych dokumentów i uzyskania informacji poufnych w ramach tej procedury: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

Naruszenie zobowiązań wynikających wyłącznie z krajowych przesłanek wykluczenia: Na podstawie oświadczenia JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń wskazanych w SWZ.

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Część 1 – Aparaty RTG

Opis: Przedmiotem zamówienia jest: „Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w COZL”. Część 1 – Aparaty RTG

Wewnętrzny identyfikator: Część 1 – Aparaty RTG

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000

Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Lublin

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający wymaga: Dotyczy części 1-5, 8-11 SWZ • wykazu minimum 2 usług wykonanych serwisu sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia, aparatury terapeutycznej lub usługi o podobnym charakterze, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – usług wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na kwotę każdej usługi potwierdzonej odrębną umową nie mniejszą niż: Część 1 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 200 000,00 zł każda, Część 2 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 15 000,00 zł każda, Część 3 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 12 000,00 zł każda, Część 4 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 18 000,00 zł każda, Część 5 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 2 000,00 zł każda, Część 8 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 280 000,00 zł każda, Część 9 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 40 000,00 zł każda, Część 10 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 70 000,00 zł każda, Część 11 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 5 000,00 zł każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotu, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy dane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (dowodami, o których mowa są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane). Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego, nie jest w stanie uzyskać

dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Załącznik nr 10 SWZ. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; • Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, iż: Dla Części 1- 5, 8-10 SWZ : dysponuje minimum jedną osobą posiadającą wiedzę i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia, potwierdzone: a) autoryzacją producenta do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub b) certyfikatem potwierdzającym odbyte szkolenia u producenta urządzeń będących przedmiotem zamówienia upoważniające go do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub c) innym równoważnym dokumentem wydanym przez producenta urządzeń /systemów lub uprawnionego przedstawiciela, których dotyczy dana usługa serwisowa. Dotyczy Części 1 – 14 SWZ: dysponuje minimum jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia, która posiada świadectwa kwalifikacyjne „E” lub „D” do 1kV z uprawnieniami do wykonywania pomiarów ochronnych. wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności osób odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami – załącznik 11 SWZ. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli 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.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: cena

Opis: cena – 60%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: autoryzacja producenta sprzętu w zakresie serwisowania/przeglądów dla serwisu Wykonawcy

Opis: autoryzacja producenta sprzętu w zakresie serwisowania/przeglądów dla serwisu Wykonawcy – 20%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

Opis: termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki) – 20%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 09/01/2025 08:45:00 (UTC+1)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 09/01/2025 09:00:00 (UTC+1)

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Informacje o terminach odwołania: Zgodnie z art. 515 pzp.

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: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

TED eSender: Publications Office of the European Union

5.1. Część zamówienia: LOT-0002

Tytuł: Część 2 – Aparatura laboratoryjna

Opis: Przedmiotem zamówienia jest: „Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w COZL”. Część 2 – Aparatura laboratoryjna

Wewnętrzny identyfikator: Część 2 – Aparatura laboratoryjna

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000

Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Lublin

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający wymaga: Dotyczy części 1-5, 8-11 SWZ • wykazu minimum 2 usług wykonanych serwisu sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia, aparatury terapeutycznej lub usługi o podobnym charakterze, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – usług wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na kwotę każdej usługi potwierdzonej odrębną umową nie mniejszą niż: Część 1 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 200 000,00 zł każda, Część 2 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 15 000,00 zł każda, Część 3 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 12 000,00 zł każda, Część 4 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 18 000,00 zł każda, Część 5 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 2 000,00 zł każda, Część 8 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 280 000,00 zł każda, Część 9 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 40 000,00 zł każda, Część 10 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 70 000,00 zł każda, Część 11 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 5 000,00 zł każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotu, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy dane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (dowodami, o których mowa są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane). Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego, nie jest w stanie uzyskać dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Załącznik nr 10 SWZ. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; • Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, iż: Dla Części 1- 5, 8-10 SWZ : dysponuje minimum jedną osobą posiadającą wiedzę i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia, potwierdzone: a) autoryzacją producenta do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub b) certyfikatem potwierdzającym odbyte szkolenia u producenta urządzeń będących przedmiotem zamówienia upoważniające go do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub c) innym równoważnym dokumentem wydanym przez producenta urządzeń /systemów lub uprawnionego przedstawiciela, których dotyczy dana usługa serwisowa. Dotyczy Części 1 – 14 SWZ: dysponuje minimum jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia, która posiada świadectwa kwalifikacyjne „E” lub „D” do 1kV z uprawnieniami do wykonywania pomiarów ochronnych. wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności osób odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami – załącznik 11 SWZ. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli 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.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: cena

Opis: cena – 60%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: autoryzacja producenta sprzętu w zakresie serwisowania/przebiegów dla serwisu Wykonawcy

Opis: autoryzacja producenta sprzętu w zakresie serwisowania/przebiegów dla serwisu Wykonawcy – 20%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

Opis: termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki) – 20%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 09/01/2025 08:45:00 (UTC+1)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 09/01/2025 09:00:00 (UTC+1)

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Informacje o terminach odwołania: Zgodnie z art. 515 pzp.

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: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

TED eSender: Publications Office of the European Union

5.1. Część zamówienia: LOT-0003

Tytuł: Część 3 – Monitory hemodynamiczne

Opis: Przedmiotem zamówienia jest: „Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w COZL”. Część 3 – Monitory hemodynamiczne

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000

Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Lublin

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający wymaga: Dotyczy części 1-5, 8-11 SWZ • wykazu minimum 2 usług wykonanych serwisu sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia, aparatury terapeutycznej lub usługi o podobnym charakterze, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – usług wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na kwotę każdej usługi potwierdzonej odrębną umową nie mniejszą niż: Część 1 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 200 000,00 zł każda, Część 2 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 15 000,00 zł każda, Część 3 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 12 000,00 zł każda, Część 4 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 18 000,00 zł każda, Część 5 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 2 000,00 zł każda, Część 8 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 280 000,00 zł każda, Część 9 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 40 000,00 zł każda, Część 10 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 70 000,00 zł każda, Część 11 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 5 000,00 zł każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotu, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy dane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (dowodami, o których mowa są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane). Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego, nie jest w stanie uzyskać dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Załącznik nr 10 SWZ. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; • Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, iż: Dla Części 1- 5, 8-10 SWZ : dysponuje minimum jedną osobą posiadającą wiedzę i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia, potwierdzone: a) autoryzacją producenta do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub b) certyfikatem potwierdzającym odbyte szkolenia u producenta urządzeń będących przedmiotem zamówienia upoważniające go do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub c) innym równoważnym dokumentem wydanym przez producenta urządzeń /systemów lub uprawnionego przedstawiciela, których dotyczy dana usługa serwisowa. Dotyczy Części 1 – 14 SWZ: dysponuje minimum jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia, która posiada świadectwa kwalifikacyjne „E” lub „D” do 1kV z uprawnieniami do

wykonywania pomiarów ochronnych. wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności osób odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami – załącznik 11 SWZ. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli 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.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: cena

Opis: cena – 80%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: autoryzacja producenta sprzętu w zakresie serwisowania/przebiegów dla serwisu Wykonawcy

Opis: autoryzacja producenta sprzętu w zakresie serwisowania/przebiegów dla serwisu Wykonawcy – 20%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 09/01/2025 08:45:00 (UTC+1)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 09/01/2025 09:00:00 (UTC+1)

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Informacje o terminach odwołania: Zgodnie z art. 515 pzp.

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: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

TED eSender: Publications Office of the European Union

5.1. Część zamówienia: LOT-0004

Tytuł: Część 4 – Separator komórkowy

Opis: Przedmiotem zamówienia jest: „Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w COZL”. Część 4 – Separator komórkowy
Wewnętrzny identyfikator: Część 4 – Separator komórkowy

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000

Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Lublin

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający wymaga: Dotyczy części 1-5, 8-11 SWZ • wykazu minimum 2 usług wykonanych serwisu sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia, aparatury terapeutycznej lub usługi o podobnym charakterze, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – usług wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na kwotę każdej usługi potwierdzonej odrębną umową nie mniejszą niż: Część 1 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 200 000,00 zł każda, Część 2 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 15 000,00 zł każda, Część 3 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 12 000,00 zł każda, Część 4 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 18 000,00 zł każda, Część 5 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 2 000,00 zł każda, Część 8 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 280 000,00 zł każda, Część 9 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 40 000,00 zł każda, Część 10 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 70 000,00 zł każda, Część 11 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 5 000,00 zł każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotu, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy dane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (dowodami, o których mowa są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane). Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego, nie jest w stanie uzyskać dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Załącznik nr 10 SWZ. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; • Zamawiający wymaga,

aby Wykonawca wykazał, iż: Dla Części 1- 5, 8-10 SWZ : dysponuje minimum jedną osobą posiadającą wiedzę i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia, potwierdzone: a) autoryzacją producenta do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub b) certyfikatem potwierdzającym odbyte szkolenia u producenta urządzeń będących przedmiotem zamówienia upoważniające go do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub c) innym równoważnym dokumentem wydanym przez producenta urządzeń /systemów lub uprawnionego przedstawiciela, których dotyczy dana usługa serwisowa. Dotyczy Części 1 – 14 SWZ: dysponuje minimum jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia, która posiada świadectwa kwalifikacyjne „E” lub „D” do 1kV z uprawnieniami do wykonywania pomiarów ochronnych. wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności osób odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami – załącznik 11 SWZ. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli 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.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: cena

Opis: cena – 80%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: autoryzacja producenta sprzętu w zakresie serwisowania/przeglądów dla serwisu Wykonawcy

Opis: autoryzacja producenta sprzętu w zakresie serwisowania/przeglądów dla serwisu Wykonawcy – 20%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 09/01/2025 08:45:00 (UTC+1)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 09/01/2025 09:00:00 (UTC+1)

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Informacje o terminach odwołania: Zgodnie z art. 515 pzp.

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: Krajowa Izba Odwoławcza
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza
TED eSender: Publications Office of the European Union

5.1. Część zamówienia: LOT-0005

Tytuł: Część 5 – Skaner histopatologiczny
Opis: Przedmiotem zamówienia jest: „Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w COZL”. Część 5 – Skaner histopatologiczny
Wewnętrzny identyfikator: Część 5 – Skaner histopatologiczny

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 50421000
Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Lublin
Poddział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający wymaga: Dotyczy części 1-5, 8-11 SWZ • wykazu minimum 2 usług wykonanych serwisu sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia, aparatury terapeutycznej lub usługi o podobnym charakterze, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – usług wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na kwotę każdej usługi potwierdzonej odrębną umową nie mniejszą niż: Część 1 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 200 000,00 zł każda, Część 2 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 15 000,00 zł każda, Część 3 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 12 000,00 zł każda, Część 4 o wartości usług brutto nie

mniej niż 18 000,00 zł każda, Część 5 o wartości usług brutto nie mniej niż 2 000,00 zł każda, Część 8 o wartości usług brutto nie mniej niż 280 000,00 zł każda, Część 9 o wartości usług brutto nie mniej niż 40 000,00 zł każda, Część 10 o wartości usług brutto nie mniej niż 70 000,00 zł każda, Część 11 o wartości usług brutto nie mniej niż 5 000,00 zł każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotu, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy dane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (dowodami, o których mowa są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane). Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego, nie jest w stanie uzyskać dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Załącznik nr 10 SWZ. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; • Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, iż: Dla Części 1- 5, 8-10 SWZ : dysponuje minimum jedną osobą posiadającą wiedzę i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia, potwierdzone: a) autoryzacją producenta do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub b) certyfikatem potwierdzającym odbyte szkolenia u producenta urządzeń będących przedmiotem zamówienia upoważniające go do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub c) innym równoważnym dokumentem wydanym przez producenta urządzeń /systemów lub uprawnionego przedstawiciela, których dotyczy dana usługa serwisowa. Dotyczy Części 1 – 14 SWZ: dysponuje minimum jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia, która posiada świadectwa kwalifikacyjne „E” lub „D” do 1kV z uprawnieniami do wykonywania pomiarów ochronnych. wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności osób odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami – załącznik 11 SWZ. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli 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.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: cena

Opis: cena – 80%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: autoryzacja producenta sprzętu w zakresie serwisowania/przeglądów dla serwisu Wykonawcy

Opis: autoryzacja producenta sprzętu w zakresie serwisowania/przeglądów dla serwisu Wykonawcy – 20%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 09/01/2025 08:45:00 (UTC+1)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 09/01/2025 09:00:00 (UTC+1)

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Informacje o terminach odwołania: Zgodnie z art. 515 pzp.

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: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

TED eSender: Publications Office of the European Union

5.1. Część zamówienia: LOT-0006

Tytuł: Część 6 – Fotele onkologiczne, stół operacyjny

Opis: Przedmiotem zamówienia jest: „Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w COZL”. Część 6 – Fotele onkologiczne, stół operacyjny

Wewnętrzny identyfikator: Część 6 – Fotele onkologiczne, stół operacyjny

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000

Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Lublin

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU zdolności technicznej lub
zawodowej Zamawiający wymaga: Dotyczy części 1-5, 8-11 SWZ • wykazu minimum 2 usług
wykonanych serwisu sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia, aparatury
terapeutycznej lub usługi o podobnym charakterze, a w przypadku świadczeń okresowych lub
ciągłych – usług wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia
działalności jest krótszy – w tym okresie, na kwotę każdej usługi potwierdzonej odrębną
umową nie mniejszą niż: Część 1 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 200 000,00 zł
każda, Część 2 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 15 000,00 zł każda, Część 3 o
wartości usług brutto nie mniejszej niż 12 000,00 zł każda, Część 4 o wartości usług brutto nie
mniejszej niż 18 000,00 zł każda, Część 5 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 2 000,00 zł
każda, Część 8 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 280 000,00 zł każda, Część 9 o
wartości usług brutto nie mniejszej niż 40 000,00 zł każda, Część 10 o wartości usług brutto
nie mniejszej niż 70 000,00 zł każda, Część 11 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 5
000,00 zł każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotu, na
rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów
określających czy dane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (dowodami, o
których mowa są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego
usługi zostały wykonane lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są
wykonywane). Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego, nie jest w stanie uzyskać
dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Załącznik nr 10 SWZ. W przypadku świadczeń
okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte
wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; • Zamawiający wymaga,
aby Wykonawca wykazał, iż: Dla Części 1- 5, 8-10 SWZ : dysponuje minimum jedną osobą
posiadającą wiedzę i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia, potwierdzone: a)
autoryzacją producenta do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących
przedmiotem niniejszego postępowania lub b) certyfikatem potwierdzającym odbyte szkolenia
u producenta urządzeń będących przedmiotem zamówienia upoważniające go do
wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego
postępowania lub c) innym równoważnym dokumentem wydanym przez producenta urządzeń
/systemów lub uprawnionego przedstawiciela, których dotyczy dana usługa serwisowa.
Dotyczy Części 1 – 14 SWZ: dysponuje minimum jedną osobą zdolną do wykonania
zamówienia, która posiada świadectwa kwalifikacyjne „E” lub „D” do 1kV z uprawnieniami do
wykonywania pomiarów ochronnych. wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do
realizacji zamówienia, w szczególności osób odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę
jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu
wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi
osobami – załącznik 11 SWZ. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli 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.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: cena
Opis: cena – 80%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: czas wykonania przeglądu od momentu przesłania zlecenia przez Zamawiającego

Opis: czas wykonania przeglądu od momentu przesłania zlecenia przez Zamawiającego – 20%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 09/01/2025 08:45:00 (UTC+1)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 09/01/2025 09:00:00 (UTC+1)

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Informacje o terminach odwołania: Zgodnie z art. 515 pzp.

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: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

TED eSender: Publications Office of the European Union

5.1. Część zamówienia: LOT-0007

Tytuł: Część 7 – Łóżka szpitalne

Opis: Przedmiotem zamówienia jest: „Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w COZL”. Część 7 – Łóżka szpitalne

Wewnętrzny identyfikator: Część 7 – Łóżka szpitalne

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000

Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Lublin

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający wymaga: Dotyczy części 1-5, 8-11 SWZ • wykazu minimum 2 usług wykonanych serwisu sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia, aparatury terapeutycznej lub usługi o podobnym charakterze, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – usług wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na kwotę każdej usługi potwierdzonej odrębną umową nie mniejszą niż: Część 1 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 200 000,00 zł każda, Część 2 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 15 000,00 zł każda, Część 3 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 12 000,00 zł każda, Część 4 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 18 000,00 zł każda, Część 5 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 2 000,00 zł każda, Część 8 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 280 000,00 zł każda, Część 9 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 40 000,00 zł każda, Część 10 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 70 000,00 zł każda, Część 11 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 5 000,00 zł każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotu, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy dane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (dowodami, o których mowa są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane). Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego, nie jest w stanie uzyskać dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Załącznik nr 10 SWZ. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; • Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, iż: Dla Części 1- 5, 8-10 SWZ : dysponuje minimum jedną osobą posiadającą wiedzę i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia, potwierdzone: a) autoryzacją producenta do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub b) certyfikatem potwierdzającym odbyte szkolenia u producenta urządzeń będących przedmiotem zamówienia upoważniające go do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub c) innym równoważnym dokumentem wydanym przez producenta urządzeń /systemów lub uprawnionego przedstawiciela, których dotyczy dana usługa serwisowa. Dotyczy Części 1 – 14 SWZ: dysponuje minimum jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia, która posiada świadectwa kwalifikacyjne „E” lub „D” do 1kV z uprawnieniami do wykonywania pomiarów ochronnych. wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności osób odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami – załącznik 11 SWZ. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca w wykazie osób wskaże minimum 1 osobę skierowaną do realizacji zamówienia, a osoba te

będzie posiadać: aktualne imienne certyfikaty lub inne imienne dokumenty potwierdzające nabycie kwalifikacji niezbędnych do wykonywania czynności będących przedmiotem zamówienia zgodnych z wymaganiami producenta urządzeń.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: cena

Opis: cena – 80%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: czas wykonania przeglądu od momentu przesłania zlecenia przez Zamawiającego

Opis: czas wykonania przeglądu od momentu przesłania zlecenia przez Zamawiającego – 20%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 09/01/2025 08:45:00 (UTC+1)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 09/01/2025 09:00:00 (UTC+1)

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Informacje o terminach odwołania: Zgodnie z art. 515 pzp.

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: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

TED eSender: Publications Office of the European Union

5.1. Część zamówienia: LOT-0008

Tytuł: Część 8 – Mammografy, stół do biopsji, stacje opisowe

Opis: Przedmiotem zamówienia jest: „Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w COZL”. Część 8 – Mammografy, stół do biopsji, stacje opisowe

Wewnętrzny identyfikator: Część 8 – Mammografy, stół do biopsji, stacje opisowe

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000

Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Lublin

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający wymaga: Dotyczy części 1-5, 8-11 SWZ • wykazu minimum 2 usług wykonanych serwisu sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia, aparatury terapeutycznej lub usługi o podobnym charakterze, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – usług wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na kwotę każdej usługi potwierdzonej odrębną umową nie mniejszą niż: Część 1 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 200 000,00 zł każda, Część 2 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 15 000,00 zł każda, Część 3 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 12 000,00 zł każda, Część 4 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 18 000,00 zł każda, Część 5 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 2 000,00 zł każda, Część 8 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 280 000,00 zł każda, Część 9 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 40 000,00 zł każda, Część 10 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 70 000,00 zł każda, Część 11 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 5 000,00 zł każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotu, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy dane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (dowodami, o których mowa są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane). Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego, nie jest w stanie uzyskać dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Załącznik nr 10 SWZ. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; • Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, iż: Dla Części 1- 5, 8-10 SWZ : dysponuje minimum jedną osobą posiadającą wiedzę i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia, potwierdzone: a) autoryzacją producenta do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub b) certyfikatem potwierdzającym odbyte szkolenia u producenta urządzeń będących przedmiotem zamówienia upoważniające go do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego

postępowania lub c) innym równoważnym dokumentem wydanym przez producenta urządzeń /systemów lub uprawnionego przedstawiciela, których dotyczy dana usługa serwisowa. Dotyczy Części 1 – 14 SWZ: dysponuje minimum jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia, która posiada świadectwa kwalifikacyjne „E” lub „D” do 1kV z uprawnieniami do wykonywania pomiarów ochronnych. wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności osób odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami – załącznik 11 SWZ. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli 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.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: cena

Opis: cena – 80%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: autoryzacja producenta sprzętu w zakresie serwisowania/przeглядów dla serwisu Wykonawcy

Opis: autoryzacja producenta sprzętu w zakresie serwisowania/przeглядów dla serwisu Wykonawcy – 20%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 09/01/2025 08:45:00 (UTC+1)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 09/01/2025 09:00:00 (UTC+1)

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Informacje o terminach odwołania: Zgodnie z art. 515 pzp.

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: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

TED eSender: Publications Office of the European Union

5.1. Część zamówienia: LOT-0009

Tytuł: Część 9 – Wstrzykiwacze

Opis: Przedmiotem zamówienia jest: „Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w COZL”. Część 9 – Wstrzykiwacze
Wewnętrzny identyfikator: Część 9 – Wstrzykiwacze

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000

Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Lublin

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający wymaga: Dotyczy części 1-5, 8-11 SWZ • wykazu minimum 2 usług wykonanych serwisu sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia, aparatury terapeutycznej lub usługi o podobnym charakterze, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – usług wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na kwotę każdej usługi potwierdzonej odrębną umową nie mniejszą niż: Część 1 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 200 000,00 zł każda, Część 2 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 15 000,00 zł każda, Część 3 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 12 000,00 zł każda, Część 4 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 18 000,00 zł każda, Część 5 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 2 000,00 zł każda, Część 8 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 280 000,00 zł każda, Część 9 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 40 000,00 zł każda, Część 10 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 70 000,00 zł każda, Część 11 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 5 000,00 zł każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotu, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy dane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (dowodami, o których mowa są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są

wykonywane). Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego, nie jest w stanie uzyskać dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Załącznik nr 10 SWZ. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; • Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, iż: Dla Części 1- 5, 8-10 SWZ : dysponuje minimum jedną osobą posiadającą wiedzę i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia, potwierdzone: a) autoryzacją producenta do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub b) certyfikatem potwierdzającym odbyte szkolenia u producenta urządzeń będących przedmiotem zamówienia upoważniające go do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub c) innym równoważnym dokumentem wydanym przez producenta urządzeń /systemów lub uprawnionego przedstawiciela, których dotyczy dana usługa serwisowa. Dotyczy Części 1 – 14 SWZ: dysponuje minimum jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia, która posiada świadectwa kwalifikacyjne „E” lub „D” do 1kV z uprawnieniami do wykonywania pomiarów ochronnych. wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności osób odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami – załącznik 11 SWZ. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli 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.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: cena

Opis: cena – 60%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: autoryzacja producenta sprzętu w zakresie serwisowania/przeглядów dla serwisu Wykonawcy

Opis: autoryzacja producenta sprzętu w zakresie serwisowania/przeглядów dla serwisu Wykonawcy – 20%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

Opis: termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki) – 20%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 09/01/2025 08:45:00 (UTC+1)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 09/01/2025 09:00:00 (UTC+1)

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Informacje o terminach odwołania: Zgodnie z art. 515 pzp.

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: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

TED eSender: Publications Office of the European Union

5.1. Część zamówienia: LOT-0010

Tytuł: Część 10 – Pompy infuzyjne, stacje dokujące, system napędów ortopedycznych oraz inny sprzęt medyczny

Opis: Przedmiotem zamówienia jest: „Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w COZL”. Część 10 – Pompy infuzyjne, stacje dokujące, system napędów ortopedycznych oraz inny sprzęt medyczny

Wewnętrzny identyfikator: Część 10 – Pompy infuzyjne, stacje dokujące, system napędów ortopedycznych oraz inny sprzęt medyczny

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000

Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Lublin

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający wymaga: Dotyczy części 1-5, 8-11 SWZ • wykazu minimum 2 usług wykonanych serwisu sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia, aparatury terapeutycznej lub usługi o podobnym charakterze, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – usług wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na kwotę każdej usługi potwierdzonej odrębną umową nie mniejszą niż: Część 1 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 200 000,00 zł każda, Część 2 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 15 000,00 zł każda, Część 3 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 12 000,00 zł każda, Część 4 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 18 000,00 zł każda, Część 5 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 2 000,00 zł każda, Część 8 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 280 000,00 zł każda, Część 9 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 40 000,00 zł każda, Część 10 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 70 000,00 zł każda, Część 11 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 5 000,00 zł każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotu, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy dane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (dowodami, o których mowa są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane). Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego, nie jest w stanie uzyskać dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Załącznik nr 10 SWZ. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; • Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, iż: Dla Części 1- 5, 8-10 SWZ : dysponuje minimum jedną osobą posiadającą wiedzę i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia, potwierdzone: a) autoryzacją producenta do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub b) certyfikatem potwierdzającym odbyte szkolenia u producenta urządzeń będących przedmiotem zamówienia upoważniające go do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub c) innym równoważnym dokumentem wydanym przez producenta urządzeń /systemów lub uprawnionego przedstawiciela, których dotyczy dana usługa serwisowa. Dotyczy Części 1 – 14 SWZ: dysponuje minimum jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia, która posiada świadectwa kwalifikacyjne „E” lub „D” do 1kV z uprawnieniami do wykonywania pomiarów ochronnych. wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności osób odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami – załącznik 11 SWZ. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli 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.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: cena
Opis: cena – 80%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: autoryzacja producenta sprzętu w zakresie serwisowania/przebiegów dla serwisu Wykonawcy

Opis: autoryzacja producenta sprzętu w zakresie serwisowania/przebiegów dla serwisu Wykonawcy – 20%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 09/01/2025 08:45:00 (UTC+1)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 09/01/2025 09:00:00 (UTC+1)

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Informacje o terminach odwołania: Zgodnie z art. 515 pzp.

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: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

TED eSender: Publications Office of the European Union

5.1. Część zamówienia: LOT-0011

Tytuł: Część 11 – Diatermia mała zabiegowa, stymulator nerwów, wiertarka chirurgiczna

Opis: Przedmiotem zamówienia jest: „Usługa przeprowadzenia przebiegów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w COZL”. Część 11 – Diatermia mała zabiegowa, stymulator nerwów, wiertarka chirurgiczna

Wewnętrzny identyfikator: Część 11 – Diatermia mała zabiegowa, stymulator nerwów, wiertarka chirurgiczna

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000

Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Lublin

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający wymaga: Dotyczy części 1-5, 8-11 SWZ • wykazu minimum 2 usług wykonanych serwisu sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia, aparatury terapeutycznej lub usługi o podobnym charakterze, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – usług wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na kwotę każdej usługi potwierdzonej odrębną umową nie mniejszą niż: Część 1 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 200 000,00 zł każda, Część 2 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 15 000,00 zł każda, Część 3 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 12 000,00 zł każda, Część 4 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 18 000,00 zł każda, Część 5 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 2 000,00 zł każda, Część 8 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 280 000,00 zł każda, Część 9 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 40 000,00 zł każda, Część 10 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 70 000,00 zł każda, Część 11 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 5 000,00 zł każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotu, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy dane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (dowodami, o których mowa są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane). Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego, nie jest w stanie uzyskać dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Załącznik nr 10 SWZ. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; • Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, iż: Dla Części 1- 5, 8-10 SWZ : dysponuje minimum jedną osobą posiadającą wiedzę i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia, potwierdzone: a) autoryzacją producenta do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub b) certyfikatem potwierdzającym odbyte szkolenia u producenta urządzeń będących przedmiotem zamówienia upoważniające go do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub c) innym równoważnym dokumentem wydanym przez producenta urządzeń /systemów lub uprawnionego przedstawiciela, których dotyczy dana usługa serwisowa. Dotyczy Części 1 – 14 SWZ: dysponuje minimum jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia, która posiada świadectwa kwalifikacyjne „E” lub „D” do 1kV z uprawnieniami do wykonywania pomiarów ochronnych. wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności osób odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu

wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami – załącznik 11 SWZ. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli 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.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: cena

Opis: cena – 80%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: autoryzacja producenta sprzętu w zakresie serwisowania/przebiegów dla serwisu Wykonawcy

Opis: autoryzacja producenta sprzętu w zakresie serwisowania/przebiegów dla serwisu Wykonawcy – 20%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 09/01/2025 08:45:00 (UTC+1)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 09/01/2025 09:00:00 (UTC+1)

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Informacje o terminach odwołania: Zgodnie z art. 515 pzp.

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: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0012

Tytuł: Część 12 – Sprzęt rehabilitacyjny

Opis: Przedmiotem zamówienia jest: „Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w COZL”. Część 12 – Sprzęt rehabilitacyjny

Wewnętrzny identyfikator: Część 12 – Sprzęt rehabilitacyjny

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000

Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Lublin

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający wymaga: Dotyczy części 1-5, 8-11 SWZ • wykazu minimum 2 usług wykonanych serwisu sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia, aparatury terapeutycznej lub usługi o podobnym charakterze, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – usług wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na kwotę każdej usługi potwierdzonej odrębną umową nie mniejszą niż: Część 1 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 200 000,00 zł każda, Część 2 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 15 000,00 zł każda, Część 3 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 12 000,00 zł każda, Część 4 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 18 000,00 zł każda, Część 5 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 2 000,00 zł każda, Część 8 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 280 000,00 zł każda, Część 9 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 40 000,00 zł każda, Część 10 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 70 000,00 zł każda, Część 11 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 5 000,00 zł każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotu, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy dane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (dowodami, o których mowa są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane). Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego, nie jest w stanie uzyskać dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Załącznik nr 10 SWZ. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; • Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, iż: Dla Części 1- 5, 8-10 SWZ : dysponuje minimum jedną osobą posiadającą wiedzę i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia, potwierdzone: a)

autoryzacją producenta do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub b) certyfikatem potwierdzającym odbyte szkolenia u producenta urządzeń będących przedmiotem zamówienia upoważniające go do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub c) innym równoważnym dokumentem wydanym przez producenta urządzeń /systemów lub uprawnionego przedstawiciela, których dotyczy dana usługa serwisowa. Dotyczy Części 1 – 14 SWZ: dysponuje minimum jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia, która posiada świadectwa kwalifikacyjne „E” lub „D” do 1kV z uprawnieniami do wykonywania pomiarów ochronnych. wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności osób odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami – załącznik 11 SWZ. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli 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.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: cena

Opis: cena – 80%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: czas wykonania przeglądu od momentu przesłania zlecenia przez Zamawiającego

Opis: czas wykonania przeglądu od momentu przesłania zlecenia przez Zamawiającego – 20%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 09/01/2025 08:45:00 (UTC+1)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 09/01/2025 09:00:00 (UTC+1)

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Informacje o terminach odwołania: Zgodnie z art. 515 pzp.

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: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

TED eSender: Publications Office of the European Union

5.1. Część zamówienia: LOT-0013

Tytuł: Część 13 – Aparaty EKG

Opis: Przedmiotem zamówienia jest: „Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w COZL”. Część 13 – Aparaty EKG
Wewnętrzny identyfikator: Część 13 – Aparaty EKG

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000

Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Lublin

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający wymaga: Dotyczy części 1-5, 8-11 SWZ • wykazu minimum 2 usług wykonanych serwisu sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia, aparatury terapeutycznej lub usługi o podobnym charakterze, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – usług wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na kwotę każdej usługi potwierdzonej odrębną umową nie mniejszą niż: Część 1 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 200 000,00 zł każda, Część 2 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 15 000,00 zł każda, Część 3 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 12 000,00 zł każda, Część 4 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 18 000,00 zł każda, Część 5 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 2 000,00 zł każda, Część 8 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 280 000,00 zł każda, Część 9 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 40 000,00 zł każda, Część 10 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 70 000,00 zł każda, Część 11 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 5 000,00 zł każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotu, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy dane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (dowodami, o

których mowa są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane). Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego, nie jest w stanie uzyskać dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Załącznik nr 10 SWZ. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; • Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, iż: Dla Części 1- 5, 8-10 SWZ : dysponuje minimum jedną osobą posiadającą wiedzę i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia, potwierdzone: a) autoryzacją producenta do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub b) certyfikatem potwierdzającym odbyte szkolenia u producenta urządzeń będących przedmiotem zamówienia upoważniające go do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub c) innym równoważnym dokumentem wydanym przez producenta urządzeń /systemów lub uprawnionego przedstawiciela, których dotyczy dana usługa serwisowa. Dotyczy Części 1 – 14 SWZ: dysponuje minimum jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia, która posiada świadectwa kwalifikacyjne „E” lub „D” do 1kV z uprawnieniami do wykonywania pomiarów ochronnych. wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności osób odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami – załącznik 11 SWZ. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli 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.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: cena

Opis: cena – 80%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: czas wykonania przeglądu od momentu przesłania zlecenia przez Zamawiającego

Opis: czas wykonania przeglądu od momentu przesłania zlecenia przez Zamawiającego – 20%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 09/01/2025 08:45:00 (UTC+1)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 09/01/2025 09:00:00 (UTC+1)

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Informacje o terminach odwołania: Zgodnie z art. 515 pzp.

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: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

TED eSender: Publications Office of the European Union

5.1. Część zamówienia: LOT-0014

Tytuł: Część 14 – Holtery EKG, holtery ciśnieniowe

Opis: Przedmiotem zamówienia jest: „Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w COZL”. Część 14 – Holtery EKG, holtery ciśnieniowe

Wewnętrzny identyfikator: Część 14 – Holtery EKG, holtery ciśnieniowe

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000

Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Lublin

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający wymaga: Dotyczy części 1-5, 8-11 SWZ • wykazu minimum 2 usług wykonanych serwisu sprzętu medycznego będącego przedmiotem zamówienia, aparatury terapeutycznej lub usługi o podobnym charakterze, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – usług wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na kwotę każdej usługi potwierdzonej odrębną umową nie mniejszą niż: Część 1 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 200 000,00 zł

każda, Część 2 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 15 000,00 zł każda, Część 3 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 12 000,00 zł każda, Część 4 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 18 000,00 zł każda, Część 5 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 2 000,00 zł każda, Część 8 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 280 000,00 zł każda, Część 9 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 40 000,00 zł każda, Część 10 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 70 000,00 zł każda, Część 11 o wartości usług brutto nie mniejszej niż 5 000,00 zł każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotu, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy dane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (dowodami, o których mowa są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane). Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego, nie jest w stanie uzyskać dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Załącznik nr 10 SWZ. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; • Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, iż: Dla Części 1- 5, 8-10 SWZ : dysponuje minimum jedną osobą posiadającą wiedzę i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia, potwierdzone: a) autoryzacją producenta do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub b) certyfikatem potwierdzającym odbyte szkolenia u producenta urządzeń będących przedmiotem zamówienia upoważniające go do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń będących przedmiotem niniejszego postępowania lub c) innym równoważnym dokumentem wydanym przez producenta urządzeń /systemów lub uprawnionego przedstawiciela, których dotyczy dana usługa serwisowa. Dotyczy Części 1 – 14 SWZ: dysponuje minimum jedną osobą zdolną do wykonania zamówienia, która posiada świadectwa kwalifikacyjne „E” lub „D” do 1kV z uprawnieniami do wykonywania pomiarów ochronnych. wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności osób odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami – załącznik 11 SWZ. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli 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.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: cena

Opis: cena – 80%

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: czas wykonania przeglądu od momentu przesłania zlecenia przez Zamawiającego

Opis: czas wykonania przeglądu od momentu przesłania zlecenia przez Zamawiającego – 20%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 09/01/2025 08:45:00 (UTC+1)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 09/01/2025 09:00:00 (UTC+1)

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Informacje o terminach odwołania: Zgodnie z art. 515 pzp.

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: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

TED eSender: Publications Office of the European Union

8. Organizacje

8.1. ORG-0001

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

Numer rejestracyjny: NIP 712-21-35-822

Departament: Dział Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. dr. K. Jaczewskiego 7

Miejscowość: Lublin

Kod pocztowy: 20-090

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych

E-mail: zampub@cozl.eu

Telefon: +48 81 4541763

Adres strony internetowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1019953>

Profil nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>

Role tej organizacji:

Nabywca

8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Numer rejestracyjny: 010828091
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
Telefon: +48 22 458 78 01
Faks: +48 22 458 78 00
Adres strony internetowej: <https://www.uzp.gov.pl/kio>
Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://www.uzp.gov.pl/kio>
Role tej organizacji:
Organ odwoławczy
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

8.1. ORG-0000

Oficjalna nazwa: Publications Office of the European Union
Numer rejestracyjny: PUBL
Miejscowość: Luxembourg
Kod pocztowy: 2417
Podpodział krajowy (NUTS): Luxembourg (LU000)
Kraj: Luksemburg
E-mail: ted@publications.europa.eu
Telefon: +352 29291
Adres strony internetowej: <https://op.europa.eu>
Role tej organizacji:
TED eSender

11. Informacje o ogłoszeniu

11.1. Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 52433e72-197b-4140-89c6-f75b4a9d1e5f - 01
Typ formularza: Procedura konkurencyjna
Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy
Podrodzaj ogłoszenia: 16
Ogłoszenie – data wysłania: 26/11/2024 10:42:35 (UTC)
Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

11.2. Informacje o publikacji

Numer publikacji ogłoszenia: 724180-2024
Numer wydania Dz.U. S: 231/2024
Data publikacji: 27/11/2024