

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:279204-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Cyfrowe urządzenia do angiografii
2023/S 090-279204**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: "Nowy Szpital Wojewódzki" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Igielna 13

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 50-117

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Robert Chorażewski

E-mail: zamowienia@nsw.pl

Tel.: +48 717359301

Faks: +48 717359300

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.nsw.pl/>

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

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

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

Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń, które nie są ogólnodostępne.

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do tych narzędzi i urządzeń można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/nsw>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Inna działalność: WYNAJEM I ZARZĄDZANIE NIERUCHOMOŚCIAMI WŁASNYMI LUB DZIERŻAWIONYMI

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa aparatu do badań elektrofizjologicznych i wyposażenia wraz z adaptacją pomieszczeń na potrzeby Pracowni Elektrofizjologii

Numer referencyjny: ZP/PN/7/2023

- II.1.2) **Główny kod CPV**
33111721 Cyfrowe urządzenia do angiografii
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż aparatu do badań elektrofizjologicznych wraz z oprogramowaniem i oprzyrządowaniem, oraz na zaprojektowaniu i wykonaniu robót budowlanych niezbędnych, zgodnie z wymaganiami sprzętowymi Urządzenia, do jego poprawnego montażu, odbioru i późniejszej eksploatacji, wraz z przebudową części Zakładu Rehabilitacji Ambulatoryjnej w Obiekcie Szpitalnym zlokalizowanym we Wrocławiu przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: nie
- II.2) **Opis**
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
45215140 Roboty budowlane w zakresie obiektów szpitalnych
71320000 Usługi inżynierskie w zakresie projektowania
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zakres rzeczowy przedmiotu zamówienia obejmuje w szczególności:
1) przystosowanie pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego do pracy Aparatu.
a) Wykonawca w ramach wykonania przedmiotu zamówienia winien zaprojektować i wykonać prace polegające na przystosowaniu do pracy Aparatu pomieszczeń wskazanych przez Inwestora Zastępczego w PFU stanowiącym załącznik nr 11 do SWZ oraz Wytycznych Zamawiającego stanowiących załącznik nr 11a do SWZ.

Dla celów projektowych Inwestor Zastępczy udostępni fragment dokumentacji powykonawczej Obiektu w zakresie obejmujący obszar inwestycji, w branżach:

architektura,
ciepło technologiczne (CT),
gazy medyczne,
kontrola dostępu (KD),
instalacje teletechniczne (LAN),
wentylacja,
woda lodowa (WL),
wod kan.

Rysunki stanowią załącznik nr 11b do SWZ.

b) Przystosowanie pomieszczeń należy zrealizować zgodnie z:

postanowieniami zawartymi w projektowanych postanowieniach umowy – stanowiących załącznik nr 9 do SWZ, PFU oraz STWiOR stanowiącymi załącznik nr 10 do SWZ, Wytycznymi Zamawiającego stanowiącymi załącznik nr 11a do SWZ,

2) dostawę, montaż Aparatu i jego uruchomienie.

a) WYMAGANIA Inwestora Zastępczego dotyczące oferowanych dostaw:

Inwestor Zastępczy wymaga aby oferowany Aparat:

- był fabrycznie nowy (rok produkcji 2023),
- był nieużywany, nie był przedmiotem wystaw bądź prezentacji, nie był sprzętem rekondycjonowanym, nie był wcześniej wykorzystywany przez innego użytkownika – dotyczy to także wszystkich części składowych Aparatu, wyposażenia, itp.,
- był kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie będzie konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów,
- był dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności ustawy z dnia 07.04.2022 o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974),
- charakteryzował się wszystkimi wymaganymi przez Inwestora Zastępczego parametrami technicznymi i funkcjonalnymi wskazanymi w załączniku nr 3 do SWZ,
- pozbawiony był blokad serwisowych, które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę Aparatu przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy.

Wykonawca zobowiązany będzie do udzielenia gwarancji na dostarczony Aparat i zapewnienia jego serwisu w okresie trwania gwarancji – na warunkach zgodnych z wymaganiami Zamawiającego określonymi w projektowanych postanowieniach umowy – stanowiących załącznik nr 9 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: PARAMETRY TECHNICZNE URZĄDZENIA / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 01/12/2023

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Nowy Szpital Wojewódzki Sp. z o.o. przeprowadza niniejsze postępowanie jako Inwestor Zastępczy działający jako pełnomocnik, w imieniu i na rzecz Zamawiającego, którym jest:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej

z siedzibą: ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, KRS 0000040364, Regon: 006320384, NIP: 899-22-28-560

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

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

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zostały określone w SWZ i załącznikach.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Obowiązek podania imion i nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników wyznaczonych do wykonania zamówienia

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 06/06/2023

Czas lokalny: 13:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 04/09/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 06/06/2023

Czas lokalny: 13:30

Miejsce:

Zgodnie z Ustawą Prawo Zamówień Publicznych otwarcie ofert jest niejawne. Otwarcie ofert następuje przy użyciu systemu teleinformatycznego.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
6. Odwołanie wnosi się w terminie:
 - 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1;
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 niniejszego rozdziału SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
8. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
 - 1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,
 - 2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia
9. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
10. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
11. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
12. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.
13. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
05/05/2023