

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:435450-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Dąbrowa Górnicza: Usługi kontroli technicznej  
2021/S 166-435450**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

- I.1) **Nazwa i adresy**  
Oficjalna nazwa: Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej  
Adres pocztowy: ul. Szpitalna 13  
Miejscowość: Dąbrowa Górnicza  
Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki  
Kod pocztowy: 41 - 300  
Państwo: Polska  
E-mail: [zamowienia.publiczne@zco-dg.pl](mailto:zamowienia.publiczne@zco-dg.pl)  
Tel.: +32 2623422  
Faks: +32 2623422  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.zco-dg.pl](http://www.zco-dg.pl)
- I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**  
Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
- I.5) **Główny przedmiot działalności**  
Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**  
Usługa serwisowa i przeglądy wysokospecjalistycznej aparatury firmy Siemens  
Numer referencyjny: ZP/31/ZCO/2021
- II.1.2) **Główny kod CPV**  
71356100 Usługi kontroli technicznej
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Usługi
- II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi serwisowej i przeglądów wysokospecjalistycznej aparatury firmy Siemens.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do SWZ.
3. Wykonawca winien wykonywać usługi przeglądu technicznego zgodnie z instrukcjami używania urządzeń, zaleceniami producenta, posiadaną specjalistyczną wiedzą i z należytą, wymaganą prawem starannością.
4. Przeglądy urządzeń będą wykonywane zgodnie z wykazem Zamawiającego. Data planowanego przeglądu może ulec zmianie na wniosek Zamawianego o czym Wykonawca zostanie poinformowany telefonicznie lub mailowo. Zakres przeglądów wynikać będzie z zaleceń producenta urządzeń znajdujących się w instrukcji używania.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 389 016.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1 - Magnetom Area

Część nr: 1

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

71356100 Usługi kontroli technicznej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi serwisowej i przeglądów wysokospecjalistycznej aparatury firmy Siemens.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do SWZ.
3. Wykonawca winien wykonywać usługi przeglądu technicznego zgodnie z instrukcjami używania urządzeń, zaleceniami producenta, posiadaną specjalistyczną wiedzą i z należytą, wymaganą prawem starannością.
4. Przeglądy urządzeń będą wykonywane zgodnie z wykazem Zamawiającego. Data planowanego przeglądu może ulec zmianie na wniosek Zamawianego o czym Wykonawca zostanie poinformowany telefonicznie lub mailowo. Zakres przeglądów wynikać będzie z zaleceń producenta urządzeń znajdujących się w instrukcji używania.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: „Czas reakcji” – CR – / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Ilość osób posiadające szkolenie serwisowe w zakresie sprzętu i aparatury medycznej będących przedmiotem zamówienia(konkretny model aparatu)” – S / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający będzie wymagał od Wykonawcy, który złoży najkorzystniejszą ofertę, złożenia przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w kwocie stanowiącej 5% ceny brutto (dotyczy pakietu nr 1) podanej w jego ofercie.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2 - Lasery LAP DORADO  
Część nr: 2

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

71356100 Usługi kontroli technicznej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300  
Dąbrowa Górnicza

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi serwisowej i przeglądów wysokospecjalistycznej aparatury firmy Siemens.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do SWZ.

3. Wykonawca winien wykonywać usługi przeglądu technicznego zgodnie z instrukcjami używania urządzeń, zaleceniami producenta, posiadaną specjalistyczną wiedzą i z należytą, wymaganą prawem starannością.

4. Przeglądy urządzeń będą wykonywane zgodnie z wykazem Zamawiającego. Data planowanego przeglądu może ulec zmianie na wniosek Zamawianego o czym Wykonawca zostanie poinformowany telefonicznie lub mailowo. Zakres przeglądów wynikać będzie z zaleceń producenta urządzeń znajdujących się w instrukcji używania.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: „Ilość osób posiadające szkolenie serwisowe w zakresie sprzętu i aparatury medycznej będących przedmiotem zamówienia(konkretny model aparatu)” – S / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3 - Syngo MM Workplace  
Część nr: 3

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

71356100 Usługi kontroli technicznej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300  
Dąbrowa Górnicza

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi serwisowej i przeglądów wysokospecjalistycznej aparatury firmy Siemens.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do SWZ.
3. Wykonawca winien wykonywać usługi przeglądu technicznego zgodnie z instrukcjami używania urządzeń, zaleceniami producenta, posiadaną specjalistyczną wiedzą i z należytą, wymaganą prawem starannością.
4. Przeglądy urządzeń będą wykonywane zgodnie z wykazem Zamawiającego. Data planowanego przeglądu może ulec zmianie na wniosek Zamawianego o czym Wykonawca zostanie poinformowany telefonicznie lub mailowo. Zakres przeglądów wynikać będzie z zaleceń producenta urządzeń znajdujących się w instrukcji używania.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: „Ilość osób posiadające szkolenie serwisowe w zakresie sprzętu i aparatury medycznej będących przedmiotem zamówienia(konkretny model aparatu)” – S / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**Sekcja 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: tak

**IV.2) Informacje administracyjne**

**IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2021/S 112-293385](#)

**IV.2.8) Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

**IV.2.9) Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 1**

**Nazwa:**

Pakiet nr 1 - Magnetom Area

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

**V.2.1) Data zawarcia umowy:**

10/08/2021

**V.2.2) Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Althea Polska Sp. z o.o., , 43-190 Mikołów  
Adres pocztowy: ul. Bielska 49  
Miejscowość: Mikołów  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 43-190  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 380 092.59 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 379 608.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 2

**Część nr:** 2

**Nazwa:**

Pakiet nr 2 - Lasery LAP DORADO

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 3

**Część nr:** 3

**Nazwa:**

Pakiet nr 3 - Syngo MM Workplace

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

10/08/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Althea Polska Sp. z o.o.,  
Adres pocztowy: ul. Bielska 49  
Miejscowość: Mikołów  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 43-190  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 12 037.04 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 408.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający informuje, że postępowanie prowadzone jest na zasadach określonych w art. 139 ustawy Pzp i zastrzega, iż w pierwszej kolejności dokona oceny ofert, a następnie badać będzie czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. Składane wraz z ofertą:
  - 2.1. Oświadczenie – zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby zgodnie z Rozdziałem Va.
  - 2.2. Oświadczenie wykonawcy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ
  - 2.3. aktualny na dzień składania ofert Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – załącznik nr 2 do SWZ.
3. Składane na wezwanie Zamawiającego:
  - 3.1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 4 ustawy Pzp, aktualnej na dzień złożenia, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
  - 3.2. Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji konsumentów (Dz.U. z 2020r. poz.1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi

przygotowanie oferty, niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej, aktualne na dzień ich złożenia.

3.3. oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w Rozdziale VI ust. 1.2. niniejszej SWZ.

#### 4. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE

4.1. Zamawiający żąda, by Wykonawca złożył wraz z ofertą następujące przedmiotowe środki dowodowe:

a) oświadczenie, że wszelkie prace stanowiące przedmiot zamówienia będą wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta danej aparatury oraz zgodnie z odpowiednimi przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

5. Komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, oświadczeń, wniosków, dokumentów i oświadczeń składanych w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego oraz przekazywanie informacji, odbywa się elektronicznie poprzez:

a) platformę zakupową: [https://platformazakupowa.pl/pn/zco\\_dg](https://platformazakupowa.pl/pn/zco_dg) z użyciem formularza „Wyślij wiadomość” dostępnego na stronie dotyczącej postępowania.

Uwaga: formularz „Wyślij wiadomość” nie służy do składania ofert;

b) pocztę elektroniczną: [zamowienia.publiczne@zco-dg.pl](mailto:zamowienia.publiczne@zco-dg.pl)

6. Oferta winna zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

a) wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SWZ;

b) oświadczenia i dokumenty wymienione w rozdziale VI. 1., SWZ;

c) Stosowne oryginalne lub notarialnie poświadczone pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (dotyczy również spółki cywilnej),

d) Stosowne oryginalne lub notarialnie poświadczone pełnomocnictwo lub inny stosowny dokument, jeżeli oferta podpisana jest przez pełnomocnika lub też w przypadku, gdy umocowanie do podpisania oferty nie wynika z dokumentu rejestrowego Wykonawcy,

e) Pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt. c) i d) niniejszego ustępu musi być złożone przez Wykonawcę w formie elektronicznej za pośrednictwem platformy zakupowej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby udzielającej pełnomocnictwa, a w przypadku notarialnej kopii kwalifikowanym podpisem elektronicznym notariusza.

#### 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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587803

##### VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587803

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przepisów wykonawczych, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Pzp.

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587803

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

24/08/2021