

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:613390-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Urządzenia sterylizujące
2021/S 233-613390**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Kliniczny im. ks. Anny Mazowieckiej

Adres pocztowy: UL.KAROWA 2

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-315

Państwo: Polska

E-mail: zam.pub@poczta.szpitalkarowa.pl

Tel.: +48 225966460

Faks: +48 228279354

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalkarowa>

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: jednostka sektora finansów publicznych

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

ZAKUP I DOSTAWA STERYLIZATORA PAROWEGO I MYJNI-DEZYNFEKTORA DO NARZĘDZI

Numer referencyjny: 09/09/21

II.1.2) Główny kod CPV

33191100 Urządzenia sterylizujące

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest zakup sprzętu do sterylizatorni szpitalnej w podziale na następujące części:

PAKIET 1 – STERYLIZATOR PAROWY Z WYPOSAŻENIEM

PAKIET 2 – MYJNIA – DEZYNFEKATOR DO NARZĘDZI Z WYPOSAŻENIEM

Wykonawca może zaoferować wyłącznie wyroby ze znakiem CE zgodnie z dyrektywą 93/42/EEC, które zostały dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1565).

Realizacja niniejszego zadania objęta jest dofinansowaniem z dotacji celowej na zakupy inwestycyjne pochodzącej z Ministerstwa Zdrowia na podstawie umowy zawartej w dniu 21.07.2021 r. Nr DOI/SK/85112/6220/115/602.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 702 240.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 1

Część nr: 1

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

33191100 Urządzenia sterylizujące

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 1 – STERYLIZATOR PAROWY Z WYPOSAŻENIEM

Do obowiązków Wykonawcy w zakresie przedmiotu zamówienia w zakresie obu pakietów należy ponadto:

1) dostawa do siedziby Zamawiającego na własny koszt i ryzyko fabrycznie nowego, oryginalnie zapakowanego w fabrycznie nieuszkodzone opakowanie, wyprodukowanego w 2021 roku urządzenia wraz z niezbędnym wyposażeniem zgodnie z wymaganiami opisanymi w SWZ i załącznikach. Montaż i oddanie go do użytkowania bez ponoszenia dodatkowych kosztów ze strony Zamawiającego. Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania

sprzętów rekondycjonowanych oraz sprzętów demonstracyjnych. Dostarczone urządzenie musi być wolne od wszelkich wad fizycznych, konstrukcyjnych i prawnych;

2) demontaż obecnie zainstalowanych urządzeń będących własnością Szpitala i zeskładowanie zdemontowanych urządzeń w miejscu wskazanym przez przedstawiciela Zamawiającego,

3) pełna integracja (podłączenie i transmisja danych) dostarczonego urządzenia w danym pakiecie z posiadanym systemem informatycznym MEDOK firmy Elmi – Systemy Automatyki z siedzibą w Warszawie ul. Czarnołęcka 26, w ramach której muszą być spełnione poniższe warunki:

a) dostarczone urządzenia muszą udostępniać, poprzez bezpośredni odczyt danych z urządzeń, pełny przebieg swojej pracy w postaci elektronicznej (parametry cyklu),

b) dostarczone urządzenia muszą być wyposażone w kompletny interfejs sprzętowo – programowy umożliwiający wymianę danych z oprogramowaniem komputerowym MEDOK, służącym do zarządzania pracą CS,

c) dostarczone urządzenia muszą komunikować się z systemem MEDOK poprzez dowolnie zrealizowany bezpośredni kanał transmisyjny lub alternatywnie poprzez wykorzystanie pośrednich plików danych lub oprogramowania,

d) urządzenia muszą zostać dostarczone z niezbędną dokumentacją opisującą przesyłanie danych. Zakres danych przekazywanych do systemu MEDOK nie może być mniejszy niż ten, prezentowany na wydruku z cyklu.

e) dostawa niezbędnych licencji do podłączania dostarczonych urządzeń do systemu MEDOK

4) przeprowadzenie instruktażu wstępnego oraz przeszkolenie (potwierdzone certyfikatem) pracowników bezpośredniego użytkownika w zakresie prawidłowej eksploatacji i konserwacji przedmiotu umowy,

5) zapewnienie bieżącego serwisu gwarancyjnego, przeglądów technicznych, w tym zapewnienia części zamiennych do aparatu na podstawie udzielonej przez Wykonawcę gwarancji jakości oraz rękojmi,

6) zapewnienie w okresie pogwarancyjnym możliwości korzystania przez Zamawiającego z serwisu, przeglądów technicznych, zakupu części zamiennych i przekazanie Zamawiającemu niezbędnych kluczy/kodów serwisowych/dostępowych do oprogramowania będącego częścią przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: SERWIS GWARANCYJNY / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: PARAMETRY TECHNICZNE / 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 2

Część nr: 2

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

33191100 Urządzenia sterylizujące

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 2 – MYJNIA – DEZYNFEKATOR DO NARZĘDZI Z WYPOSAŻENIEM

Do obowiązków Wykonawcy w zakresie przedmiotu zamówienia w zakresie obu pakietów należy ponadto:

1) dostawa do siedziby Zamawiającego na własny koszt i ryzyko fabrycznie nowego, oryginalnie zapakowanego w fabrycznie nieuszkodzone opakowanie, wyprodukowanego w 2021 roku urządzenia wraz z niezbędnym wyposażeniem zgodnie z wymaganiami opisanymi w SWZ i załącznikach. Montaż i oddanie go do użytkowania bez ponoszenia dodatkowych kosztów ze strony Zamawiającego. Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania sprzętów rekondycjonowanych oraz sprzętów demonstracyjnych. Dostarczone urządzenie musi być wolne od wszelkich wad fizycznych, konstrukcyjnych i prawnych;

2) demontaż obecnie zainstalowanych urządzeń będących własnością Szpitala i zeskładowanie zdemontowanych urządzeń w miejscu wskazanym przez przedstawiciela Zamawiającego,

3) pełna integracja (podłączenie i transmisja danych) dostarczonego urządzenia w danym pakiecie z posiadanym systemem informatycznym MEDOK firmy Elmi – Systemy Automatyki z siedzibą w Warszawie ul. Czarnołęcka 26, w ramach której muszą być spełnione poniższe warunki:

a) dostarczone urządzenia muszą udostępniać, poprzez bezpośredni odczyt danych z urządzeń, pełny przebieg swojej pracy w postaci elektronicznej (parametry cyklu),

b) dostarczone urządzenia muszą być wyposażone w kompletny interfejs sprzętowo – programowy umożliwiający wymianę danych z oprogramowaniem komputerowym MEDOK, służącym do zarządzania pracą CS,

c) dostarczone urządzenia muszą komunikować się z systemem MEDOK poprzez dowolnie zrealizowany bezpośredni kanał transmisyjny lub alternatywnie poprzez wykorzystanie pośrednich plików danych lub oprogramowania,

d) urządzenia muszą zostać dostarczone z niezbędną dokumentacją opisującą przesyłanie danych. Zakres danych przekazywanych do systemu MEDOK nie może być mniejszy niż ten, prezentowany na wydruku z cyklu.

e) dostawa niezbędnych licencji do podłączania dostarczonych urządzeń do systemu MEDOK

4) przeprowadzenie instruktażu wstępnego oraz przeszkolenie (potwierdzone certyfikatem) pracowników bezpośredniego użytkownika w zakresie prawidłowej eksploatacji i konserwacji przedmiotu umowy,

5) zapewnienie bieżącego serwisu gwarancyjnego, przeglądów technicznych, w tym zapewnienia części zamiennych do aparatu na podstawie udzielonej przez Wykonawcę gwarancji jakości oraz rękojmi,

6) zapewnienie w okresie pogwarancyjnym możliwości korzystania przez Zamawiającego z serwisu, przeglądów technicznych, zakupu części zamiennych i przekazanie Zamawiającemu niezbędnych kluczy/kodów serwisowych/dostępowych do oprogramowania będącego częścią przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: SERWIS GWARANCYJNY / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: PARAMETRY TECHNICZNE / 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**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Szpital Kliniczny im. ks. Anny Mazowieckiej z siedzibą w Warszawie przy ul. Karowej 2 zawarł w dniu 21.07.2021 r. umowę nr DOI/SK/85112/6220/115/602 przedmiotem której jest udzielenie w 2021 r dotacji celowej na zakupy inwestycyjne. Zgodnie z postanowieniami w/w umowy wydatki z tytułu zakupów powinny zostać poniesione do dnia 31.12.2021 r

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

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2021/S 183-475444](#)

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

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

PAKIET 1 – STERYLIZATOR PAROWY Z WYPOSAŻENIEM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

15/11/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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: MMM Muenchener Medizin Mechanik Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Poleczki 30

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-822

Państwo: Polska

E-mail: office@mmpolska.com

Tel.: +48 226522508

Faks: +48 226208905

Adres internetowy: www.mmpolska.com

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 377 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 369 740.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

PAKIET 2 – MYJNIA – DEZYNFEKATOR DO NARZĘDZI Z WYPOSAŻENIEM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

09/11/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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: MEDIA-MED Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Promienistych 7

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 31-481

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@media-med.pl

Tel.: +48 124183862

Faks: +48 123783502

Adres internetowy: www.media-med.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 333 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 332 500.00 PLN

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

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: KRAJOWA IZBA ODWOŁAŃ
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: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15) ustawy Pzp, 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 Krajowej Izby Odwoławczej.
5. Odwołujący przekazuje zamawiającemu kopię odwołania przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu
6. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej .
7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
8. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 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,
9. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp

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

Oficjalna nazwa: KRAJOWA IZBA ODWOŁAŃ
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: www.uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
26/11/2021