

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:199367-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bielsko-Biała: Urządzenia medyczne
2019/S 084-199367**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Beskidzkie Centrum Onkologii - Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej
ul. Wyzwolenia 18
Bielsko-Biała
43-300
Polska
Osoba do kontaktów: Bożena Osuchowska
Tel.: +48 334984042
E-mail: bosuchowska@onkologia.bielsko.pl
Faks: +48 334984044
Kod NUTS: PL225

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.onkologia.bielsko.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.onkologia.bielsko.pl
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/onkologia_bielsko/proceedings
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:
Dostawa aparatury medycznej i urządzeń dla modernizowanego pawilonu szpitalnego nr IV Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej
u. Wyzwolenia 18
Bielsko-Biała
43-300
Polska
Osoba do kontaktów: Bożena Osuchowska
Tel.: +48 334984162
E-mail: bosuchowska@onkologia.bielsko.pl
Kod NUTS: PL225
Adresy internetowe:
Główny adres: www.onkologia.bielsko.pl

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**
Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**
Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa aparatury medycznej i urządzeń dla modernizowanego pawilonu szpitalnego nr IV Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w ...
Numer referencyjny: DZP.271/15/2019

II.1.2) **Główny kod CPV**
33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż i uruchomienie aparatury medycznej i urządzeń dla potrzeb modernizowanego pawilonu szpitalnego nr IV Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku–Białej w skład której wchodzi: 25 szt. pomp infuzyjnych objętościowych, densytometr rentgenowski - 1 szt., aparat do rozmrażania preparatów krwiopochodnych – 1 szt.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pompy infuzyjne
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33194110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL225

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Beskidzkie Centrum Onkologii-Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej, ul. Wyspiańskiego 21. Oddział chemioterapii dziennej. Pawilon IV.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa 25 szt. pomp infuzyjnych objętościowych zwanych dalej „Urządzeniami” dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku – Białej, oddział chemioterapii dziennej w Szpitalu przy ul. Wyspiańskiego 21, Pawilon IV.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne oceniane / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi na oferowane urządzenia i aparat / Waga: 10

Cena - Waga: 80

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/10/2019
Koniec: 30/11/2019
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamówienie należy zrealizować w terminie między 1.10.2019 r. do 30.11.2019 r. Dostarczenie aparatury i urządzeń będzie uwarunkowane terminem zakończenia prac modernizacyjnych w pawilonie szpitalnym nr IV. Ostateczny termin dostawy będzie uzgodniony z Zamawiającym.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Densytometr rentgenowski
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL225
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Beskidzkie Centrum Onkologii-Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej, ul. Wyspiańskiego 21.
Pracownia densytometrii. Pawilon IV.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż, oraz uruchomienie kompletnego densytometru rentgenowskiego zwanego dalej „Aparatem”, dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej, Pracownia densytometrii w Szpitalu przy ul. Wyspiańskiego 21, Pawilon IV.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne oceniane / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi na oferowane urządzenia i aparat / Waga: 10
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/10/2019
Koniec: 30/11/2019
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamówienie należy zrealizować w terminie między 1.10.2019 r. do 30.11.2019 r. Dostarczenie aparatury i urządzeń będzie uwarunkowane terminem zakończenia prac modernizacyjnych w pawilonie szpitalnym nr IV. Ostateczny termin dostawy będzie uzgodniony z Zamawiającym.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat do rozmrażania preparatów krwiopochodnych
Część nr: 3

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL225

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Beskidzkie Centrum Onkologii-Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej, ul. Wyspiańskiego 21.
Laboratorium Analityczne. Pawilon IV.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż oraz uruchomienie aparatu do rozmrażania preparatów krwiopochodnych zwanego dalej „Aparatem”, dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku–Białej, Laboratorium Analityczne w Szpitalu przy ul. Wyspiańskiego 21, Pawilon IV.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi na oferowane urządzenia i aparat / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/10/2019

Koniec: 30/11/2019

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamówienie należy zrealizować w terminie między 1.10.2019 r. do 30.11.2019 r. Dostarczenie aparatury i urządzeń będzie uwarunkowane terminem zakończenia prac modernizacyjnych w pawilonie szpitalnym nr IV. Ostateczny termin dostawy będzie uzgodniony z Zamawiającym.

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

III.1) Warunki udziału

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie. Dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie zamówienia są referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy.

Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej dwóch zamówień na dostawę urządzeń lub aparatury medycznej.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

1. Szczegółowe warunki umowy o wykonanie zamówienia zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ. Zamawiający wymaga by Wykonawca zawarł z Zamawiającym umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach podanych w projekcie umowy.

2. Integralną część umowy stanowi: szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta Wykonawcy.

3. Przewidywane istotne zmiany postanowień określa paragraf 4 pkt 5, oraz paragraf 6 projektu umowy.

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie 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.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

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

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

Data: 05/06/2019

Czas lokalny: 10:00

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: 03/08/2019

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 05/06/2019

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Dział Zamówień Publicznych Beskidzkiego Centrum Onkologii - Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej, ul. Wyzwolenia 18, w budynku Dyrekcji - II piętro, pokój nr 13.

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

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Ponadto o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

a) wykażą brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

b) wykażą brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt) 1 oraz 4 ustawy Pzp.

c) spełnią warunki dodatkowe, o których mowa w rozdziale V pkt 4 SIWZ w tym zabezpieczą ofertę wadium w formie i na zasadach określonych w SIWZ w wysokości:

Dla zadania nr 1 - 1 700,00 PLN

Dla zadania nr 2 - 3 600,00 PLN

Dla zadania nr 3 - 200,00 PLN

2. Złożą wraz z ofertą dokumenty i oświadczenia, o których mowa w rozdziale VI pkt 2 SIWZ.

3. Na potwierdzenie spełnienia warunków, o których mowa w sekcji III należy złożyć w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, dokumenty o których mowa w sekcji III pkt 1.3.)

4. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia o którym mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 ustawy Pzp, w zakresie pkt 1) oraz 4) należy złożyć w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, dokumenty o których mowa w rozdziale VI pkt 4 ppkt 4.1. - 4.4. SIWZ;

5. W celu wykazania spełnienia warunków dodatkowych w przypadku kiedy oferowany przedmiot zamówienia będzie budził wątpliwości co do wymagań stawianych przez Zamawiającego w SIWZ, należy złożyć w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, dokument o którym mowa w rozdziale VI pkt 5 ppkt 5.1., 5.2., 5.3., 5.4. oraz 5.5 SIWZ.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska

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

Urząd Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Urząd Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska

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

29/04/2019