

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:3176-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Olsztyn: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
2022/S 002-003176**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 78

Miejscowość: OLSZTYN

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Kod pocztowy: 10-357

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agnieszka Lis-Nowacka

E-mail: alis@pulmonologia.olsztyn.pl

Tel.: +48 895322900

Faks: +48 895322976

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.pulmonologia.olsztyn.pl/>

Adres profilu nabywcy: <http://www.pulmonologia.olsztyn.pl/>

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

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:

Usługi w zakresie przeglądów, konserwacji i napraw sprzętu medycznego i laboratoryjnego

Numer referencyjny: SOZ.383.70.2021

II.1.2) Główny kod CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem niniejszego postępowania są usługi w zakresie przeglądów, konserwacji i napraw sprzętu medycznego i laboratoryjnego szczegółowo określonego w Formularzu cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2 do niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Usługi, o których mowa w pkt 1, obejmują:
 - a) przeglądy okresowe, mające na celu sprawdzenie sprawności sprzętu, dokonanie ewentualnej regulacji parametrów technicznych, konserwację i czyszczenie, zarówno sprzętu jak i przewodów do niego podłączonych oraz pozostałe czynności, niezbędne do prawidłowego funkcjonowania sprzętu, w tym w szczególności czynności wymienione w instrukcjach technicznych producenta danego sprzętu, a także dojazd Wykonawcy.
 - b) usługi naprawy sprzętu medycznego wyszczególnionego w niniejszej SWZ.
3. Usługi określone w pkt 2 mają na celu podtrzymanie stałej gotowości eksploatacyjnej sprzętu określonego w SWZ.

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:**

Pakiet nr 1
Część nr: 1

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przeglądy, serwisowanie i naprawy koncentratorów tlenu - szczegóły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 1
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przeglądy, serwisowanie i naprawy cyfrowego aparatu RTG FDR Smart FGXR, Aparatu RTG przewoźnego Basic - przegląd roczny
- szczegóły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 1
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przeglądy, serwisowanie i naprawy cyfrowego aparatu RTG FDR Smart FGXR, Aparatu RTG przewoźnego Basic - testy podstawowe
- szczegóły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 1
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przeglądy, serwisowanie i naprawy cyfrowego aparatu RTG FDR Smart FGXR, Aparatu RTG przewoźnego Basic - testy specjalistyczne
- szczegóły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1
Część nr: 5

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przeeglądy, serwisowanie i naprawy:

Wirówka Labolat.Z 400 K z chłodzeniem

Komory laminarne Safetlov 1,2 i 1,8

Autoklaw Fedegari FVG-2

- szczegóły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1
Część nr: 6

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przeeglądy, serwisowanie i naprawy:
Spirometr Lungtest 1000 z opcją bplet -575,60
Spirometr Lungtest 1000 - 575,60
Spirometr Lungtest 1000 SB - 575,60
Ergospirometr Start 2000M - 750,00
Lungtest 1000- Bodypletyzm + kabina 1300,00
Lungtest 1000- z opcją do DLCO 1300,00
(Bieżnia Cosmos MED. 4.0 ,2006r) 1000
Pompa do kalibracji spirometru Lungtest
- szczegóły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 1
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przeglądy, serwisowanie i naprawy:

Urządzenie do krioterapii Kriopol R26

- szczegóły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1

Część nr: 8

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przeglądy, serwisowanie i naprawy:

Ultrasonograf (Logiq P5; Mindray DC8; VIVID IQ; Logiq S8XDCLEAR OLED; Hitachi AVIUS

- szczegóły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 1
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przeglądy, serwisowanie i naprawy:
Myjka ultradźwiękowa
- szczegółły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 1
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przeeglądy, serwisowanie i naprawy:
Myjka do endoskopów INNOVA E-2, E-3
- szczegóły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 1
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przeglądy, serwisowanie i naprawy:

Wideoprocessor EPK 1000, nr serii EB 011183

Wideoprocessor Safe 3000, nr serii EA 010145

Bronchoskop FB 18V - nr G 110948

Videobronchoskop EB 1970 - nr G 120262

Videobronchoskop Autofluorescencyjny EB 1970 AK - nr G120257

Videobronchoskop Autofluorescencyjny EB 1970 AK - nr G120254

Videobronchoskop Autofluorescencyjny G 120311

- szczegóły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1

Część nr: 12

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przeglądy, serwisowanie i naprawy:

Spirometr MedisoftHypair DLCO

Hypair Compact+

Analizator Hypair FE NO

- szczegóły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1

Część nr: 13

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przeglądy, serwisowanie i naprawy:

Komora Laminarna ESCO CLASIC

- szczegóły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1
Część nr: 14

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przeglądy, serwisowanie i naprawy:
Myjka do endoskopów „INOVA E 2
Myjka do endoskopów "INOVA E 3
Myjka do endoskopów "INOVA E 3
System uzdatniania wody
- szczegółóły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1
Część nr: 15

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przeglądy, serwisowanie i naprawy:
Myjka do basenów
- szczególnie w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 1
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przeglądy, serwisowanie i naprawy:
Inhalatory (różne typy)
Ssak elektryczny (Mevacs M20, Wan-M1, DF 760)
Materac pneumatyczny (różne typy)
Aparat do mierzenia ciśnienia (różne typy)
Laryngoskop (różne typy)
Pompa infuzyjna (Medima S1, Ascor SEP 11S, Ascor AP 14)
Aparat EKG (Aspel MrSilver, Mr Blue, B 56)
Defibrylator (Rescue 230, Lifepak 20, AED Plus)
Respirator (Achiewa Plus)
Kardiomonitor (Edan M8B, MEC 100, PM 9000)
Pulsoksymetr (Dolphin 2150, Oximax N65)
Termometr bez.
Rejestrator tem.
- szczegóły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1
Część nr: 17

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przeglądy, serwisowanie i naprawy:

Lampa solux

Stymulator 2-kanałowy

Bieżnia typ: Cosmos, ELITE T 7.1

Stół rehabilitacyjny

Magnetronic MF 10

Laser LP 50

Laser Polaris 2

Aparat do terapii ultradźwięw. US-10

Cieplarka

Suszarka uniwersalna

Lodówka / różne typy /

Zamrażarka

Wirówka Labolat. MPW 360, 341,351

Mikroskop (optyczny, fluorescencyjny)

Łaźnia wodna

Pojemnik do transportu krwi

- szczegóły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1

Część nr: 18

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przeglądy, serwisowanie i naprawy:
Sterylizator AS-2, A 6, SPW
- szczegóły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 1
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przeglądy, serwisowanie i naprawy:
Instalacje gazów medycznych (tlen, podciśnienie, sprężone powietrze)
- szczegóły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1

Część nr: 20

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przeglądy, serwisowanie i naprawy:

TK Revolution Evo

- szczegóły w załączniku nr 2 do SWZ - formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji z tytułu wykonanej naprawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na wymienione części podczas naprawy / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

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 stawia warunku w powyższym zakresie.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże że posiada ubezpieczenie OC z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej w zakresie wykonywania usługi, przewidujące sumę gwarancyjną nie niższą niż 100 000,00 zł, w tym na jedno zdarzenie – minimum 50 000,00 złotych w okresie realizacji zamówienia.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
4.1 w okresie ostatnich trzech lat, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonali/ wykonują co najmniej dwie usługi w zakresie przeglądów, konserwacji i napraw sprzętu medycznego tożsamych z przedmiotem zamówienia, na który Wykonawca składa ofertę, o wartości każdej z nich nie niższej niż:
dla pakietu nr 1 w Załączniku Nr 2 – 45 000 zł brutto każda
dla pakietu nr 2 w Załączniku Nr 2 – 26 000,00 zł brutto każda
dla pakietu nr 3 w Załączniku Nr 2 – 17 000,00 zł brutto każda
dla pakietu nr 4 w Załączniku Nr 2 – 12 000,00 zł brutto każda
dla pakietu nr 5 w Załączniku Nr 2 – 30 000,00 zł brutto każda
dla pakietu nr 6 w Załączniku Nr 2 – 90 000,00 zł brutto każda
dla pakietu nr 7 w Załączniku Nr 2 – 7 000,00 zł brutto każda
dla pakietu nr 8 w Załączniku Nr 2 – 35 000,00 zł brutto każda
dla pakietu nr 9 w Załączniku Nr 2 – 5 000,00 zł brutto każda
dla pakietu nr 10 w Załączniku Nr 2 – 30 000,00 zł brutto każda
dla pakietu nr 11 w Załączniku Nr 2 – 20 800,00 zł brutto każda
dla pakietu nr 12 w Załączniku Nr 2 – 30 000 000,00 zł brutto każda
dla pakietu nr 13 w Załączniku Nr 2 – 7 000,00 zł brutto każda
dla pakietu nr 14 w Załączniku Nr 2 – 115 000,00 zł brutto każda
dla pakietu nr 15 w Załączniku Nr 2 – 15 000,00 zł brutto każda
dla pakietu nr 16 w Załączniku Nr 2 – 60 000,00 zł brutto każda
dla pakietu nr 17 w Załączniku Nr 2 – 40 000,00 zł brutto każda
dla pakietu nr 18 w Załączniku Nr 2 – 10 000,00 zł brutto każda
dla pakietu nr 19 w Załączniku Nr 2 – 95 000,00 zł brutto każda
dla pakietu nr 20 w Załączniku Nr 2 – 300 000,00 zł brutto każda
4.2 Wykonawca będzie realizować zamówienie przez odpowiednio wykwalifikowanych i przeszkolonych pracowników, przy użyciu własnej aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi oraz materiałów, a także, że posiadają dostęp do zakupu części zamiennych do sprzętów medycznych, które będą objęte zakresem usług.
4.3 Wykonawca składający ofertę w Pakiecie 10 musi posiadać KODY SERWISOWE producenta (Autoklaw Fedegari FVG-2).
4.4 Wykonawca składający ofertę w Pakiecie nr 3, do walidacji lodówek będzie posiadać przyrząd pomiarowy od -70°C wzwyż.
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Zgodnie z załącznikiem nr 4 do SWZ - projekcie Umowy

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: 01/02/2022
Czas lokalny: 08:00
- 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: 01/05/2022
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 01/02/2022
Czas lokalny: 08:30
Miejsce:
Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc
ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn
https://platformazakupowa.pl/pn/pulmonologia_olsztyn
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:
Członkowie komisji przetargowej

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak
Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:
2024
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
Akceptowane będą faktury elektroniczne
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 Pzp, w art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7 Pzp, Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Przedmiotowe oświadczenie Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia. Zamawiający wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych:
1) oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej

grupy kapitałowej; 2) odpis lub informację z KRS lub z CEiIDG, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy; 3) zaświadczenia właściwego naczelnika US potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności; 4) zaświadczenia albo innego dokumentu właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej KRUS potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności; 5) informacja z KRK w zakresie dotyczącym braku podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 Pzp, 6) oświadczenie Wykonawcy o aktualności oświadczenia złożonego na podstawie art. 125 ust.1 Pzp w zakresie podstaw wykluczenia określonych w artykule 108 ust.1 pkt 3-6, art. 109 ust. 1 pkt.1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych oraz art. 109 ust. 1 pkt 5 i 7 Pzp. 7) dokument potwierdzający posiadanie opłaconej polisy, wykaz wykonanych usług w zakresie przeglądu, konserwacji i napraw sprzętu medycznego co najmniej dwie umowy dot. przeglądów, konserwacji i napraw sprzętu medycznego obejmujące swym pozycję z pakietu, na który Wykonawca składa ofertę, zgodnie z warunkami zawartymi w Rozdziale VIII pkt 2 ppkt. 4.1 SWZ, 9) oświadczenie, że zamówienie będzie realizowane przez odpowiednio wykwalifikowanych i przeszkolonych pracowników przy użyciu własnej aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi oraz materiałów, a także, że posiadają dostęp do zakupu części zamiennych do sprzętów medycznych, które będą objęte zakresem usług, 10) oświadczenie, iż Wykonawca składający ofertę w Pakiecie 10 posiada KODY SERWISOWE producenta (Autoklaw Fedegari FVG-2). 11) oświadczenie, iż Wykonawca składający ofertę w Pakiecie nr 3, do walidacji lodówek posiada przyrząd pomiarowy od -70°C wzwyż.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 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 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 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. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17.11.1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
10. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
11. 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 Pzp, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.
12. 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: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

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

30/12/2021