

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:339215-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Myślenice: Urządzenia medyczne
2019/S 138-339215**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach
ul. Szpitalna 2
Myślenice
32-400
Polska
E-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl
Kod NUTS: PL214

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpitalmyslenice.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalmyslenice

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Szpital

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawy sprzętu medycznego
Numer referencyjny: 32/PN/19

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Dostawy sprzętu medycznego:

1. Respirator stacjonarny – 5 szt.
 2. Stolik do instrumentów chirurgicznych – 1 szt.
 3. Stolik zabiegowy / opatrunkowy / – 1 szt.
 4. Macerator – 1 szt.
 5. Sterylizacja (Sterylizator parowy – 2 szt., myjnia do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych – 2 szt., myjnia ultradźwiękowa – 1 szt., stacja uzdatniania wody – 1 szt.)
- Zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ - opisem szczegółowym.

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
Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 5

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Respirator
Część nr: 1

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Myślenice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Respirator stacjonarny – 5 szt.
Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry oceniane / Waga: 30
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 90
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stolik do instrumentów chirurgicznych
Część nr: 2

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Myślenice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stolik do instrumentów chirurgicznych – 1 szt.
Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 90
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stolik zabiegowy
Część nr: 3

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Myślenice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stolik zabiegowy / opatrunkowy / – 1 szt.

Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 90

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Macerator

Część nr: 4

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Myślenice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Macerator – 1 szt.

Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 90
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sterylizacja
Część nr: 5

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Myślenice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sterylizator parowy – 2 szt.,
Myjnia do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych – 2 szt.,
Myjnia ultradźwiękowa – 1 szt.,
Stacja uzdatniania wody – 1 szt.
Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry oceniane / Waga: 30
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 60

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

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 precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Wzór umowy stanowi załącznik do SIWZ

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: 20/08/2019

Czas lokalny: 12:30

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**

Okres w miesiącach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 20/08/2019

Czas lokalny: 13:10

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi za pomocą platformy zakupowej w dniu 22.2.2019 r. o godzinie 13:10 w 32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2 (Dział zamówień publicznych i umów), POLSKA.

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:**

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę wobec którego spełniona będzie co najmniej 1 przesłanka wykluczenia o której mowa art. 24 ust.1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

W celu wykazania spełnienia warunków oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia należy przedłożyć:

A. wraz z ofertą - oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ);

B. w terminie do 3 dni od publikacji informacji z otwarcia ofert - oświadczenia wykonawcy o przynależności albo o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej;

C. Na wezwanie Zamawiającego:

— odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;

— zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego;

— zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS;

— informacja z Krajowego Rejestru Karnego;

— oświadczenie wykonawcy o braku zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

— oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych;

— oświadczenie wykonawcy o braku zalegania z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt C D.

Dokumenty podmiotów zagranicznych:

— informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument;
— dokument składany w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy Pzp;
— dokument potwierdzający niezaleganie przez wykonawcę z opłacaniem podatków;
— dokument potwierdzający, że nie otwarto likwidacji wykonawcy
/z uwagi na ograniczone miejsce w treści niniejszego ogłoszenia dokumenty i oświadczenia zostały wymienione tylko z nazwy, szczegółowe wymagania dotyczące dokumentów i oświadczeń oraz ich opis został zamieszczony w treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ)/

W niniejszym postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18.7.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 1219 z późn. zm.). Środkiem komunikacji elektronicznej w postępowaniu, jest platforma on-line działająca pod adresem www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalmyslenice (dalej jako: Platforma). Postępowanie prowadzone jest na Platformie pod nazwą: Dostawy sprzętu medycznego – znak sprawy: 32/PN19. Korzystanie z Platformy przez Wykonawcę jest bezpłatne. Wykonawca przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy określone w Regulaminie zamieszczonym na Platformie oraz uznaje go za wiążący.

Adres strony internetowej zapewniającej nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do dokumentów zamówienia: <http://www.szpitalmyslenice.pl>, lub na Platformie

Wymagania dla oferowanego przedmiotu zamówienia:

Gwarancja co najmniej 12 miesięcy dla części 2 i 3 i co najmniej 24 miesiące dla pozostałych części.

Każda składana oferta na całość zamówienia musi być zabezpieczona wadium w wysokości 650,00 PLN, a dla poszczególnych części:

Cz. 1 – 100,00 PLN

Cz. 2 – 30,00 PLN

Cz. 3 – 20,00 PLN

Cz. 4 – 100,00 PLN

Cz. 5 – 400,00 PLN.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes KIO

Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Adres internetowy: www.uzp.gov

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w Dziale VI Ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego Zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy.

2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

5. Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

Urząd Zamówień Publicznych

Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

15/07/2019