

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:372574-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Koło: Urządzenia medyczne
2021/S 141-372574**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole

Krajowy numer identyfikacyjny: 6661889172

Adres pocztowy: ul. Ks. J. Poniatowskiego 25

Miejscowość: Koło

Kod NUTS: PL414 Koniński

Kod pocztowy: 62-600

Państwo: Polska

E-mail: iwona.klassura@spzozkolo.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://spzozkolo.pl/>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://spzozkolo.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://miniportal.uzp.gov.pl/>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Zakup specjalistycznego sprzętu oraz wyposażenia sal dla dwóch oddziałów SPZOZ w Kole

Numer referencyjny: SPZOZ.DŚM-ZP.240.13.2021

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę uruchomienie sprzętu i urządzeń medycznych w ramach poszczególnych pakietów

- 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:**
Laparoskop
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33162000 Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 25
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot dostawy w zakresie pakietu nr 1 do dostawa zestawu laparoskopowego na potrzeby oddziału chirurgii i bloku operacyjnego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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**
Przy wyborze oferty zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami: Cena 60 %, parametry techniczno-użytkowe 30 %, termin dostawy – 10 %, termin dostawy urządzenia do 42 dni
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Aparat USG
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33112200 Aparaty ultrasonograficzne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 25

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot dostawy w zakresie pakietu nr 2 do dostawa aparatu USG na potrzeby oddziału chirurgii i bloku operacyjnego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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**
Przy wyborze oferty zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami: cena 60 %, parametry techniczno-użytkowe 30 %, termin dostawy – 10 %, termin dostawy urządzenia do 42 dni
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Aparat KTG
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33120000 Systemy rejestrujące i urządzenia badawcze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 25
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot dostawy w zakresie pakietu nr 3 do dostawa aparatu KTG na potrzeby oddziału położniczo-ginekologicznego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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**
Przy wyborze oferty zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami: cena 60 %, parametry techniczno-użytkowe 30 %, termin dostawy – 10 %, termin dostawy urządzenia do 42 dni
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Aparat do elektokoagulacji
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33161000 Urządzenia elektrochirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 25
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot dostawy w zakresie pakietu nr 4 do dostawa aparatu do elektokoagulacji na potrzeby oddziału położniczo-ginekologicznego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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**
Przy wyborze oferty zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami: cena 60 %, termin dostawy – 40 %, termin dostawy do 42 dni.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Aparat do krioterapii
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33161000 Urządzenia elektrochirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 25

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot dostawy w zakresie pakietu nr 5 do dostawa aparatu do krioterapii na potrzeby oddziału położniczo-ginekologicznego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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**

Przy wyborze oferty zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami: cena 60 %, termin dostawy – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kardiomonitor

Część nr: 6

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

33120000 Systemy rejestrujące i urządzenia badawcze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 25

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot dostawy w zakresie pakietu nr 6 do dostawa Kardiomonitora na potrzeby oddziału położniczo-ginekologicznego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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**

Przy wyborze oferty zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami: cena 60 %, termin dostawy – 40 %,
termin dostawy urządzenia do 42 dni.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łóżko porodowe
Część nr: 7

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

33192000 Meble medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 25

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot dostawy w zakresie pakietu nr 7 do dostawa łóżek porodowych na potrzeby oddziału położniczo-ginekologicznego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42
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**

Przy wyborze oferty zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami: cena 60 %, termin dostawy – 40 %,
termin dostawy urządzenia do 42 dni.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łóżko elektryczne z pooperacyjne – z pełnym wyposażeniem
Część nr: 8

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33192000 Meble medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 25
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot dostawy w zakresie pakietu nr 8 do dostawa łóżek elektrycznych pooperacyjnych - z pełnym wyposażeniem na potrzeby oddziału położniczo-ginekologicznego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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**
Przy wyborze oferty zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami: Cena 60 %, parametry techniczno-użytkowe – 30 %, termin dostawy – 10 %, termin dostawy urządzenia do 42 dni.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
lampa operacyjna
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33167000 Lampy chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 25
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot dostawy w zakresie pakietu nr 8 do dostawa lampy operacyjnej na potrzeby oddziału położniczo-ginekologicznego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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**
Przy wyborze oferty zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami: cena 60 %, termin dostawy – 40 %, termin dostawy urządzenia do 42 dni.

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:
O udzielenie zamówienia określonego w niniejszej SWZ mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego:
1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym tzn: są wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania, co w przypadku wykonawców mających siedzibę na terenie RP oznacza że są wpisani do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Warunki realizacji umowy określa projekt umowy stanowiący załącznik do Specyfikacji Warunków 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.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 26/08/2021
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: 25/11/2021
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 26/08/2021
Czas lokalny: 10:30
Miejsce:
Dział Świadczeń Medycznych i Zamówień Publicznych 62-600 Koło, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 25,
POLSKA

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
Na potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania żąda złożenia przedmiotowych środków dowodowych: – dokumentów potwierdzających dopuszczenie oferowanego przedmiotu zamówienia do obrotu i stosowania na rynku RP zgodnie z prawem – jeśli dotyczy, dokumentów potwierdzających zgodność oferowanych dostaw z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia (parametry techniczno-użytkowe tj. materiały informacyjne, zawierające parametry techniczno-użytkowe oferowanego przedmiotu zamówienia np. katalogi, foldery, ulotki, specyfikacje techniczne itp.
- 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 224587800
Faks: +48 224587803
- 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
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
20/07/2021