

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:448313-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łuków: Urządzenia medyczne  
2023/S 140-448313**

**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 Łukowie

Adres pocztowy: ul. A Rogalińskiego 3

Miejscowość: Łuków

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 21-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aneta Stadnik

E-mail: [zp@spzozlukow.pl](mailto:zp@spzozlukow.pl)

Tel.: +48 257989074

Faks: +48 257989074

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.spzoz.lukow.pl](http://www.spzoz.lukow.pl)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://portal.smartpzp.pl/spzozlukow/>

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:**

Dostawę sprzętu medycznego dla SPZOZ w Łukowie w ramach projektu „Wsparcie SPZOZ w Łukowie w obszarze chorób zakaźnych”

Numer referencyjny: 13/23

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego do SPZOZ w Łukowie.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do specyfikacji – parametry techniczno – funkcjonalne.

Zamówienie zostało podzielone na pakiety:

Pakiet nr 1 – Aparat EKG, Macerator, Zmywarko wyparzynka, Reduktor tlenowy, Aparat do tlenoterapii wysokoprzepływowej, Matera przeciwoleżynowy, Fumigator, Stół laboratoryjny ze stanowiskiem do przyjmowania badań, Pompa objętościowa,

Pakiet nr 2 – System do Real Time PCR.

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**

33157800 Urządzenia do podawania tlenu

33157810 Urządzenia do terapii tlenowej

33191000 Urządzenia sterylizujące, dezynfekcyjne i higieniczne

33192200 Stoły medyczne

33194110 Pompy infuzyjne

39713100 Zmywarki do naczyń

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Łukowie, ul. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 1 – Aparat EKG, Macerator, Zmywarko wyparzynka, Reduktor tlenowy, Aparat do tlenoterapii wysokoprzepływowej, Matera przeciwoleżynowy, Fumigator, Stół laboratoryjny ze stanowiskiem do przyjmowania badań, Pompa objętościowa,

Wymogi ogólne do przedmiotu zamówienia:

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia sprzętu medycznego, który:

- 1) musi być fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2023 r., oznakowany i po zainstalowaniu gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji,
- 2) musi być nieużywany – tzn. niebędący przedmiotem wystaw i prezentacji, nierekondycjonowany, wolny od wad fizycznych i prawnych,
- 3) spełniać właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania przedmiotowych wyrobów i urządzeń w podmiotach leczniczych,
- 4) posiadać deklarację wyrobu medycznego i certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną zgodności (znak CE), w oparciu o przepisy ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych
- 5) musi gwarantować bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
- 6) w dniu złożenia oferty nie był przewidziany przez producenta do wycofania z produkcji lub sprzedaży.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Długość okresu 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: 56

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Realizacja umowy dotyczącej projektu nr POIS.11.03.00-00-0036/22 pn. " Wsparcie SPZOZ w Łukowie w obszarze chorób zakaźnych" w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia oś priorytetowa XI REACT-EU Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowiska 2014-2020

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2

Część nr: 2

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

33127000 Urządzenia do analizy immunologicznej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ w Łukowie, ul. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 2 – System do Real Time PCR.

Wymogi ogólne do przedmiotu zamówienia:

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia sprzętu medycznego, który:

- 1) musi być fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2023 r., oznakowany i po zainstalowaniu gotowy do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji,
- 2) musi być nieużywany – tzn. niebędący przedmiotem wystaw i prezentacji, nierekondycjonowany, wolny od wad fizycznych i prawnych,
- 3) spełniać właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania przedmiotowych wyrobów i urządzeń w podmiotach leczniczych,
- 4) posiadać deklarację wyrobu medycznego i certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną zgodności (znak CE), w oparciu o przepisy ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych
- 5) musi gwarantować bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewniać wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
- 6) w dniu złożenia oferty nie był przewidziany przez producenta do wycofania z produkcji lub sprzedaży.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Długość okresu 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: 56

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Realizacja umowy dotyczącej projektu nr POIS.11.03.00-00-0036/22 pn. " Wsparcie SPZOZ w Łukowie w obszarze chorób zakaźnych" w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia oś priorytetowa XI REACT-EU Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowiska 2014-2020

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:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej:

minimum jedną dostawę, polegającą na dostawie sprzętu medycznego o wartości 100 000 zł

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Wzór umowy stanowi załącznik nr 8 do SWZ.

**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: 08/08/2023  
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: 05/11/2023
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 08/08/2023  
Czas lokalny: 10:30  
Miejsce:  
SPZOZ w Łukowie, ul. dr. A. Rogalińskiego 3, POLSKA, Sekcja zamówień publicznych, pok. 3.

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**  
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**  
Wadium wynosi dla Pakietu nr 1 – 5600 zł, Pakietu nr 2 – 2250 zł. Podstawy wykluczenia z postępowania określone w pkt VII SWZ. Wymagane dokumenty i oświadczenia zostały określone w pkt VIII SWZ.  
W związku z koniecznością realizacji zamówienia i zakończenia rzeczowego realizacji projektu finansowanego ze środków POIS do końca 2023 r., co wynika z podpisanej umowy Zamawiający na podst. art. 138 ust. 2 pkt.2 skrócił termin składania ofert.
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**  
Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych – Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)
- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**  
Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych – Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)
- VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych – Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
19/07/2023