

Na naszej stronie internetowej poświęconej COVID-19 można znaleźć informacje o przetargach dotyczących zapotrzebowania na sprzęt medyczny.

Dostawy - 410941-2020

02/09/2020 S170

I. II. III. IV. VI.

Polska-Puławy: Urządzenia medyczne

2020/S 170-410941

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 Puławach

Krajowy numer identyfikacyjny: ZM 23/230/2020

Adres pocztowy: Bema 1

Miejscowość: Puławy

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod pocztowy: 24-100

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Małgorzata Mączka

E-mail: mmaczka@szpitalpulawy.pl

Tel.: +48 814502389

Adresy internetowe:

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

Adres profilu nabywcy: <http://www.szpitalpulawy.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpitalpulawy.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

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Zakup sprzętu medycznego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach (część IV) z podziałem na 2 zadania

Numer referencyjny: ZM 34/230/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia ZM 34/230/2020 jest zakup sprzętu medycznego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach (część IV) z podziałem na 2 zadania:

— zadanie nr 1: ultrasonograf klasy premium z 3 głowicami – 1 szt.,

— zadanie nr 2: przystawka do operacji artroskopii barku – 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 6 do SIWZ.

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:**

Urządzenia medyczne

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL815 Puławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach, ul. Bema 1, 24-100 Puławy, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie nr 1: ultrasonograf klasy premium z 3 głowicami – 1 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Gwarancja / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 28

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:

Postępowanie jest prowadzone w ramach projektu: RPLU.13.01.00-06-0098/17.

Tytuł projektu: „Modernizacja oddziałów szpitalnych i zakup sprzętu medycznego

przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach”. Projekt

realizowany jest w ramach programu operacyjnego: Regionalny program operacyjny

województwa lubelskiego na lata 2014-2020, działania 13.1 Infrastruktura ochrony zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Urządzenia medyczne
Część nr: 2
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL815 Puławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach, ul. Bema 1, 24-100
Puławy, POLSKA
- II.2.4) Opis zamówienia:
Zadanie nr 2: przystawka do operacji artroskopii barku – 1 szt.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60
Kryterium kosztu – Nazwa: Gwarancja / Waga: 20
Kryterium kosztu – Nazwa: Termin płatności / Waga: 20
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w dniach: 28
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:
Postępowanie jest prowadzone w ramach projektu: RPLU.13.01.00-06-0098/17.
Tytuł projektu: „Modernizacja oddziałów szpitalnych i zakup sprzętu medycznego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach”. Projekt realizowany jest w ramach programu operacyjnego: Regionalny program operacyjny województwa lubelskiego na lata 2014-2020, działania 13.1 Infrastruktura ochrony zdrowia.
- 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.
- III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia warunku.
- III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

1) wykaz zawierający wykonanie co najmniej jednej dostawy sprzętu medycznego o wartości:

— zadanie nr 1 – nie mniejszej niż 200 000,00 PLN brutto (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100),

— zadanie nr 2 – nie mniejszej niż 1 000,00 PLN brutto (jeden tysiąc 00/100) w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Wykaz należy przygotować zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 4 do SIWZ.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji 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: 05/10/2020

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

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 05/10/2020

Czas lokalny: 08:30

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach, ul. Bema 1, 24-100 Puławy, POLSKA. Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie za pomocą klucza prywatnego.

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:

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

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

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

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

28/08/2020

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach

Piotr Rybak