

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:325183-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Lublin: Urządzenia medyczne
2017/S 157-325183**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

Al. Raławickie 23

Lublin

20-049

Polska

Osoba do kontaktów: Alicja Warda

Tel.: +48 261183203

E-mail: awarda@1wzsk.pl

Faks: +48 261183203

Kod NUTS: PL814

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.1wzsk.pl>

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.1wzsk.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny w Lublinie

Al. Raławickie 44

Lublin

20-043

Polska

Osoba do kontaktów: Alicja Warda

Tel.: +48 261183203

E-mail: awarda@1wzsk.pl

Faks: +48 261183203

Kod NUTS: PL814

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.1wzsk.pl>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa aparatury i sprzętu medycznego.
Numer referencyjny: DZP/PN/23/2017

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury i sprzętu medycznego (zwanego dalej „przedmiotem sprzedaży”) wraz z instalacją, uruchomieniem i szkoleniem pracowników do 1WSzKzP SP ZOZ, rozładunkiem, wniesieniem, montażem, zainstalowaniem, uruchomieniem zgodnie z ofertą cenową i szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załączniki nr 1.1.-1.3
2. Zakres zamówienia obejmuje 3 zadania.

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 razem

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 1 – Napęd ortopedyczny – 2 kpl.
Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33162100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL814
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ, Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie nr 1 – Napęd ortopedyczny – 2 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.1 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 30
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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 2 – Zestaw do mikrochirurgii oka – 1 kpl.
Część nr: 2

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

33162100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL814

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ, Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 2 – Zestaw do mikrochirurgii oka – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki gwarancji i serwisu / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 3 – Zestaw do wszczepiania stymulatorów z programatorem – 1 kpl.
Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33182000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL814
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ, Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 3 – Zestaw do wszczepiania stymulatorów z programatorem – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.3 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 30
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: 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:

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w związku z brakiem podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 ustawy, raz art.24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy z dn. 29.1.2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz.2164 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą Pzp.
2. Zamawiający nie formułuje szczegółowego warunku udziału w postępowaniu odnośnie kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności zawodowej.
3. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art.24 ust.1 oraz ust.5 pkt.1 i 8 ustawy Pzp oraz w celu wstępnego wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia(JEDZ) (zgodny z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym KE wydanym na podst. art. 59 ust.2 dyrektywy 2014/24/UE).

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, JEDZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

4. Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego zobowiązany jest złożyć dokumenty określone w SIWZ i w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26.7.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia § 5 pkt 1-6 i pkt 9.

5. Każdy Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej (www.1wszk.pl) informacji, o której mowa w art.86 ust.5, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej zgodnie z art. 24 ust 11 Pzp.

6. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów wymienionych w Rozdz. IV.2 SIWZ składa dokumenty zgodnie z zapisem w § 7 i 8 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.7.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia. (Dz.U. 2016, poz. 1126).

7. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie (JEDZ) składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz w celu wykazania braku podstaw wykluczenia. W przypadku Wykonawcy, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, Wykonawca składa oświadczenie (JEDZ) dotyczące każdego podmiotu, na którego zasoby się powołuje w celu wykazania braku podstaw wykluczenia oraz spełniania w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Ocena spełnienia tego warunku nastąpi na podstawie oświadczenia wstępnego JEDZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W prowadzonym postępowaniu Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Ocena spełnienia tego warunku nastąpi na podstawie oświadczenia wstępnego JEDZ oraz złożonego wykazu wykonanych dostaw, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; Wzór wykazu dostaw stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności technicznej, w szczególności wykażą się wykonaniem lub wykonywaniem w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie co najmniej jednego zamówienia obejmującego swoim zakresem dostawę aparatury lub sprzętu medycznego stanowiącego przedmiot zamówienia i / lub innego sprzętu medycznego będącego wyrobem medycznym o podobnym charakterze o łącznej wartości w przypadku składania oferty na wszystkie zadania – co najmniej 572 320 PLN, a w przypadku składania ofert na wybrane zadania – w wysokości dla poszczególnych zadań określonej poniżej dla minimalnego poziomu wymaganych standardów.

Zgodnie z art. 22a ustawy: Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

W przedmiotowym postępowaniu Wykonawca, który polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedkładając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach technicznych i zawodowych innych podmiotów, wówczas w realizacji zamówienia konieczny jest udział tych podmiotów jako podwykonawcy, doradcy, konsultanta itp., co powinno wynikać z treści ww. zobowiązania.

Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w Rozdz. IV.2.1. i IV.2.2. SIWZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający uzna powyższy warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedstawi: wykaz dostaw wykonanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, na łączną kwotę – w przypadku składania oferty na wszystkie zadania – co najmniej 572 320 PLN, a w przypadku składania ofert na wybrane zadania -w wysokości co najmniej dla poszczególnych zadań:

Numer zadania Wartość w PLN

1 – 331 200,00

2 – 33 120,00

3 – 208 000,00

Razem 572 320,00.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji umowy zostały precyzyjnie określone w Załączniku do SIWZ – projekt umowy.

W szczególności:

1. Miejsce dostawy – 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin
2. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.
3. Zapłata nastąpi w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z załącznikiem, którym będzie protokół końcowy dostarczony przez Wykonawcę.
4. Należność będzie opłacona przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze.

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: 27/09/2017

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**

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

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 27/09/2017

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Al. Raławickie 44, 20-043 Lublin, budynek nr 1, Sala Konferencyjna.

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:**

1. Oferowany przedmiot zamówienia oraz poszczególne elementy konfiguracji aparatury muszą być objęte min. 36-miesięcznym okresem gwarancji liczoną od daty oddania urządzeń medycznych do eksploatacji, po przeprowadzeniu szkoleń personelu i podpisaniu protokołu odbioru.

2. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie zaoferowanym przez wykonawcę w formularzu ofertowym, jednak nie dłuższym niż 30 dni od daty zawarcia umowy.

3. Każdy z Wykonawców ma obowiązek wpłacić wadium przetargowe w wysokości sumy kwot wskazanych dla zadań, w których Wykonawca przystępuje do postępowania odpowiednio na kwotę:

Numer zadania Wartość w PLN

1 – 11 500,00

2 – 1 150,00

3 – 7 222,22

4. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania prawne dotyczące dopuszczenia do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych 2010 (Dz.U. z 2015 r., poz. 876 ze zm.) oraz dyrektywami europejskimi.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

06-676

Polska

Tel.: +48 224587800
Faks: +48 224587801
Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
06-676
Polska
Tel.: +48 224587800
Faks: +48 224587801
Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
06-676
Polska
Tel.: +48 224587800
Faks: +48 224587801
Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

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

17/08/2017