

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	Poliklinika
NO_DOC_EXT:	2021-093362
SOFTWARE_VERSION:	11.3.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S04
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

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 MSWiA w Koszalinie

Krajowy numer identyfikacyjny: M-2373-07/2021

Adres pocztowy: 75-720 Koszalin, ul. Szpitalna 2

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Kod pocztowy: 75-720

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Mesjasz

E-mail: zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl

Tel.: +48 943471670

Faks: +48 943411697

Adresy internetowe:

Główny adres: www.poliklinika.koszalin.pl

Adres profilu nabywcy: www.poliklinika.koszalin.pl

I.3) **Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać 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:**

Zakup i dostawa mammografu cyfrowego dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie w ramach Narodowej Strategii Onkologicznej pn. Zakup aparatury diag. dla wczesnego wykrywania nowotworów-mammografy na lata 2021-2022

Numer referencyjny: M-2373-07/2021

II.1.2) **Główny kod CPV**

33111650 Urządzenia do mammografii

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Zakup i dostawa mammografu cyfrowego dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie

- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
Wartość bez VAT: 140 538.26 EUR
- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: nie
- II.2) **Opis**
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Koszalinie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zakup i dostawa mammografu cyfrowego dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 140 538.26 EUR
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 30/07/2021
Koniec: 27/08/2021
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**

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 udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na zasadach określonych w Rozdziale IX SWZ, oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Wykonawca spełni ten warunek jeżeli wykaże, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę minimum 500 000,00 zł. Okres ubezpieczenia musi obejmować minimum okres związania ofertą przez Wykonawcę. Wykonawca, z którym Zamawiający zawrze umowę będzie zobowiązany do kontynuacji ubezpieczenia na w/w sumę gwarancyjną przez okres trwania umowy.

4) zdolności technicznej lub zawodowej:

Wykonawca spełni ten warunek, jeżeli wykaże, że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert lub w okresie działalności – jeżeli jest krótszy niż 3 lata zrealizował należycie, minimum trzy zamówienia polegające na dostawie mammografu o wartości co najmniej 500 000,00 zł brutto – zgodnie z Załącznikiem nr 6 do SWZ

I potwierdzi ten fakt dowodem tj. referencją bądź innym dokumentem, (dokument powinien określać wartość i przedmiot dostaw, podmiot wystawiający dokument) lub oświadczeniem Wykonawcy jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów.

3. Zamawiający, w stosunku do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w odniesieniu do warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej – dopuszcza łączne spełnianie warunku przez Wykonawców.

4. Zamawiający może na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli posiadanie przez Wykonawcę sprzecznych interesów, w szczególności zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni ten warunek jeżeli wykaże, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę minimum 500 000,00 zł. Okres ubezpieczenia musi obejmować minimum okres związania ofertą przez Wykonawcę. Wykonawca, z którym Zamawiający zawrze umowę będzie zobowiązany do kontynuacji ubezpieczenia na w/w sumę gwarancyjną przez okres trwania umowy
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Wykonawca spełni ten warunek jeżeli wykaże, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę minimum 500 000,00 zł. Okres ubezpieczenia musi obejmować minimum okres związania ofertą przez Wykonawcę. Wykonawca, z którym Zamawiający zawrze umowę będzie zobowiązany do kontynuacji ubezpieczenia na w/w sumę gwarancyjną przez okres trwania umowy

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni ten warunek, jeżeli wykaże, że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert lub w okresie działalności – jeżeli jest krótszy niż 3 lata zrealizował należycie, minimum trzy zamówienia polegające na dostawie mammografu o wartości co najmniej 500 000,00 zł brutto oraz potwierdzi ten fakt dowodem tj. referencją bądź innym dokumentem, (dokument powinien określać wartość i przedmiot

dostaw, podmiot wystawiający dokument) lub oświadczeniem Wykonawcy jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Z uwagi na brak możliwości naprawy wywoływarki mammograficznej (nr ewidencyjny 353/8) – brak części na rynku, stanowiącej część aparatury mammograficznej wstrzymano wykonywanie świadczeń zdrowotnych w Pracowni mammograficznej. Brak naprawy uniemożliwia wykonanie testów specjalistycznych aparatu przez fizyków radiologicznych. W celu zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych zakontraktowanych z NFZ, SP ZOZ MSWiA w Koszalinie musi dokonać pilnego zakupu nowego cyfrowego aparatu mammograficznego spełniającego określone warunki zgodnie z aktualnymi przepisami. Dodatkowo w celu terminowej realizacji dotacji Ministerstwa w ramach Narodowej Strategii Onkologicznej pn. "Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów - mammografy na lata 2021-2022" postępowanie przetargowe na zakup mammografu będzie dokonany w procedurze przyspieszonej.

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: 30/07/2021

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: 30/09/2021

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 30/07/2021

Czas lokalny: 10:30

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

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

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
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

09/07/2021