

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:433402-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bielsko-Biała: Urządzenia medyczne  
2018/S 192-433402**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Beskidzkie Centrum Onkologii, Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej  
ul. Wyzwolenia 18  
Bielsko-Biała  
43-300  
Polska  
Osoba do kontaktów: Bożena Osuchowska  
Tel.: +48 334984042  
E-mail: [zam.publiczne@onkologia.bielsko.pl](mailto:zam.publiczne@onkologia.bielsko.pl)  
Faks: +48 334984044  
Kod NUTS: PL225

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.onkologia.bielsko.pl>

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.onkologia.bielsko.pl](http://www.onkologia.bielsko.pl)  
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**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa przenośnego aparatu USG, myjki wraz z wyposażeniem oraz narzędzi chirurgicznych dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej  
Numer referencyjny: ZDT-ZP.271.9.2018

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa podziałem na zadania przenośnego aparatu USG, myjki waz z wyposażeniem oraz narzędzi chirurgicznych dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 4 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:**

Zadanie nr 1 - Dostawa przenośnego aparatu USG  
Część nr: 1

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

33112200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL225

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Oddział Neurologiczny Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej mieszczący się przy ul. Wyspiańskiego 21;

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i uruchomienie przenośnego aparatu USG dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej. Wymogi medyczne i warunki techniczne przedmiotu zamówienia Zamawiający podał w załączniku nr 4 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi na oferowane narzędzia, sprzęt i aparaturę medyczną /

Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 10/12/2018

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**

Standardy jakościowe, o których mowa w art. 91 ust. 2a zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia dlatego kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze przekraczającej 60 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 2 - Dostawa myjki wraz z wyposażeniem  
Część nr: 2

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

42924730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL225

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centralna Sterylizatornia Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej mieszcząca się przy ul. Wyspiańskiego 21;

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i uruchomienie myjki wraz z wyposażeniem dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej. Wymogi medyczne i warunki techniczne przedmiotu zamówienia Zamawiający podał w załączniku nr 4 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi na oferowane narzędzia, sprzęt i aparaturę medyczną /  
Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 10/12/2018

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**

Standardy jakościowe, o których mowa w art. 91 ust. 2a zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia dlatego kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze przekraczającej 60 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 3 - Dostawa narzędzi chirurgicznych  
Część nr: 3

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

33169000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL225  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Blok Operacyjny Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej oraz Blok Operacyjny Ginekologiczny mieszczący się przy ul. Wyspiańskiego 21 oraz Przychodnia Onkologiczna mieszcząca się przy ul. Wyzwolenia 18
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa narzędzi chirurgicznych dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej, Wymogi medyczne i warunki techniczne przedmiotu zamówienia Zamawiający podał w załączniku nr 4 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi na oferowane narzędzia, sprzęt i aparaturę medyczną /  
Waga: 10  
Cena - Waga: 90
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 10/12/2018  
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**  
Standardy jakościowe, o których mowa w art. 91 ust. 2a zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia dlatego kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze przekraczającej 60 %.

### **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 określił warunku w tym zakresie.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia:  
a) wykazu 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 należycie.

Dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie zamówienia 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.

Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w ww. okresie co najmniej:

- 2 zamówień na dostawę aparatu USG - w przypadku składania oferty na zadanie nr 1,
- 2 zamówień na dostawę myjki wraz z wyposażeniem - w przypadku składania oferty na zadanie nr 2,
- 2 zamówień na dostawę narzędzi chirurgicznych - w przypadku składania oferty na zadanie nr 3.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.
2. Integralną część umowy stanowi: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta Wykonawcy.
3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy określa paragraf 6 projektu 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: 13/11/2018

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: 11/01/2019

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 13/11/2018

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Dział Zamówień Publicznych Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej mieszczący się przy ul. Wyzwolenia 18, w budynku Dyrekcji – II piętro, pokój nr 13.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy zainteresowani bez ograniczeń

#### **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 Ponadto o udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy:

a) wykażą brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp;

b) wykażą brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1) oraz 4) ustawy Pzp;

c) spełnią warunki dodatkowe, o których mowa w rozdziale V pkt 4 SIWZ, w tym zabezpieczą ofertę wadium w formie i na zasadach określonych w SIWZ, w wysokości: zadanie nr 1 – 1 450,00 PLN; zadanie nr 2 – 180,00 PLN; zadanie nr 3 - 570,00 PLN;

3. Na potwierdzenie spełnienia warunków o których mowa w sekcji III należy złożyć w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, dokumenty o których mowa w sekcji III pkt 1.3.);

4. W celu wykazania brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 ustawy Pzp, w zakresie pkt 1) oraz 4) należy złożyć w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, dokumenty o których mowa w rozdziale VI pkt 4 ppkt 4.1. - 4.4. SIWZ;

5. W celu wykazania spełnienia warunków dodatkowych wymaganych zapisami rozdziału V pkt 4 SIWZ Zamawiający żąda, w wyznaczonym przez siebie terminie oświadczeń i dokumentów, o których mowa w rozdziale VI pkt 5 ppkt 5.1. - 5.5. SIWZ;

##### **VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska

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

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska

##### **VI.4.3) Składanie odwołań**

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

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676

Polska

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

03/10/2018