Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:209981-2020:TEXT:PL:HTML

Polska-Łapy: Urządzenia medyczne
2020/S 088-209981

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 Łapach
Adres pocztowy: ul. Janusza Korczaka 23
Miejscowość: Łapy
Kod NUTS: PL841
Kod pocztowy: 18-100
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Anna Saczyńska
E-mail: przetargi@szpitallapy.pl
Tel.: +48 858142451
Faks: +48 858142482
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpitallapy.pl

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

I.3) **Komunikacja**
Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: https://szpitallapy.pl/
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: www.miniportal.uzp.gov.pl
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 sprzętu medycznego oraz wyposażenia w ramach projektu pn. „Poprawa bezpieczeństwa i higieny pracy wybranych grup zawodowych w SP ZOZ w Łapach”
Numer referencyjny: ZP/10/2020/PN

II.1.2) **Główny kod CPV**

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu medycznego oraz wyposażenia w ramach projektu pn. „Poprawa bezpieczeństwa i higieny pracy wybranych grup zawodowych w SP ZOZ w Łapach", zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy oraz zał. nr 3.1 do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia).
Zamawiający wymaga realizacji ww. przedmiotu zamówienia w terminie do 3 tygodni od dnia zawarcia umowy.

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**
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach, ul. J. Korczaka 23, 18-100 Łapy, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu medycznego oraz wyposażenia w ramach projektu pn. „Poprawa bezpieczeństwa i higieny pracy wybranych grup zawodowych w SP ZOZ w Łapach", zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy oraz zał. nr 3.1 do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia).
Zamawiający wymaga realizacji ww. przedmiotu zamówienia w terminie do 3 tygodni od dnia zawarcia umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / 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: 21
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**
Zamawiający wymaga złożenia wadium w zakresie Pakietu nr 1 w kwocie: 500,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 2
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33192000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach, ul. J. Korczaka 23, 18-100 Łapy, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu medycznego oraz wyposażenia w ramach projektu pn. „Poprawa bezpieczeństwa i higieny pracy wybranych grup zawodowych w SP ZOZ w Łapach", zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy oraz zał. nr 3.1 do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia).
Zamawiający wymaga realizacji ww. przedmiotu zamówienia w terminie do 3 tygodni od dnia zawarcia umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / 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: 21
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**
Zamawiający wymaga złożenia wadium w zakresie Pakietu nr 2 w kwocie: 300,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 3
Część nr: 3

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach, ul. J. Korczaka 23, 18-100 Łapy, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu medycznego oraz wyposażenia w ramach projektu pn. „Poprawa bezpieczeństwa i higieny pracy wybranych grup zawodowych w SP ZOZ w Łapach", zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy oraz zał. nr 3.1 do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia).
Zamawiający wymaga realizacji ww. przedmiotu zamówienia w terminie do 3 tygodni od dnia zawarcia umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / 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: 21
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**
Zamawiający wymaga złożenia wadium w zakresie Pakietu nr 3 w kwocie: 4 000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 4
Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach, ul. J. Korczaka 23, 18-100 Łapy, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu medycznego oraz wyposażenia w ramach projektu pn. „Poprawa bezpieczeństwa i higieny pracy wybranych grup zawodowych w SP ZOZ w Łapach", zgodnie ze

specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy oraz zał. nr 3.1 do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia).
Zamawiający wymaga realizacji ww. przedmiotu zamówienia w terminie do 3 tygodni od dnia zawarcia umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / 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: 21
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**
Zamawiający wymaga złożenia wadium w zakresie Pakietu nr 4 w kwocie: 600,00 PLN.

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 określa warunku w ww. zakresie.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie określa warunku w ww. zakresie.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie określa warunku w ww. zakresie.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Zamawiający wymaga realizacji ww. przedmiotu zamówienia w terminie do 3 tygodni od dnia zawarcia umowy.
Miejscem dostawy urządzenia jest wskazane miejsce przez Zamawiającego w budynku SP ZOZ w Łapach, przy ul. Janusza Korczaka 23, 18-100 Łapy.
Podstawą rozliczenia dostawy jest podpisany i zaakceptowany przez Strony protokół odbioru oraz prawidłowo wystawiona faktura.
Płatność faktury, tj. do 60 dni, będzie liczona od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury zgodnej z protokołem odbioru.

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: 09/06/2020
Czas lokalny: 09:00

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: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 09/06/2020
Czas lokalny: 09:30
Miejsce:
Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie: Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łapach, 18-100 Łapy, ul. J. Korczaka 23, POLSKA, pokój nr 105.
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:
Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego.
Otwarcie ofert jest jawne.

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**
Akceptowane będą faktury 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 17 A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: http://www.uzp.gov.pl

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**
Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: http://www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Środki ochrony prawnej przewidziane są w dziale VI ustawy. Środkami ochrony prawnej są odwołanie i skarga do sądu. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej,podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Odwołanie w postępowaniu wnosi się w następujących terminach:
a) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej albo W terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób;
b) odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, oraz wobec postanowień SIWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej;
c) odwołanie wobec czynności innych niż określone pkt a) i b) wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis

przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z 23.11.2012 Prawo pocztowe (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 1113), jest równoznaczne z jej wniesieniem.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: http://www.uzp.gov.pl

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

04/05/2020