

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:391403-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łapy: Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii
2022/S 137-391403**

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 Białostocki

Kod pocztowy: 18-100

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Edyta Piszczatowska

E-mail: przetargi@szpitallapy.pl

Tel.: +48 858142451

Faks: +48 858142454

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitallapy.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://szpitallapy.pl/category/przetargi/>

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/>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać 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 sprzętu i aparatury niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19

Numer referencyjny: ZP/50/2022/PN

II.1.2) Główny kod CPV

33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja sprzętu i aparatury niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na potrzeby Ośrodka Rehabilitacji Diennej oraz Działu Fizjoterapii SP ZOZ w Łapach, zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 7 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, zał. nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy oraz zał. nr 8 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia).

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 – System rehabilitacji funkcjonalnej neurologicznej
Część nr: 1

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

33158400 Sprzęt do terapii mechanicznej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy i instalacji urządzenia jest wskazane przez Zamawiającego miejsce w budynku Podstawowej Opieki Zdrowotnej SP ZOZ w Łapach, przy ul. Piaskowej 9, 18-100 Łapy.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja sprzętu i aparatury niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na potrzeby Ośrodka Rehabilitacji Diennej oraz Działu Fizjoterapii SP ZOZ w Łapach, zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 7 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, zał. nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy oraz zał. nr 8 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia).

Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

a) dostawę przedmiotu zamówienia wraz z rozładunkiem, transportem wewnętrznym, instalacją i uruchomieniem w siedzibie Zamawiającego;

b) wykonanie testów potwierdzających sprawność i działanie dostarczonych urządzeń oraz wyposażenia zgodnie z dokumentacją (dotyczy sprzętu);

c) dostarczenie wraz z przedmiotem zamówienia:

paszportu technicznego oraz instrukcji obsługi w języku polskim,

niezbędnego wyposażenia wyspecyfikowanego w treści załączników opisujących szczegółowo przedmiot zamówienia;

d) dostarczenie wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych zgodnie z rozdziałem 3.2 SWZ;

e) objęcie przedmiotu dostawy co najmniej 24 miesięczną gwarancją (licząc od dnia potwierdzonej protokołem instalacji, uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym godziny pracy Zamawiającego);

f) zapewnienie reakcji serwisu w czasie nie dłuższym niż 24 h od chwili zgłoszenia Zamawiającego;

g) wykonania (w cenie oferty) szkolenia personelu medycznego – w zakresie obsługi zaoferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: 56

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Tytuł projektu: „Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2 – Urządzenie do treningu pasywnego i aktywnego kończyn górnych i dolnych

Część nr: 2

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

33154000 Urządzenia do mechanoterapii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy i instalacji urządzenia jest wskazane przez Zamawiającego miejsce w budynku Podstawowej Opieki Zdrowotnej SP ZOZ w Łapach, przy ul. Piaskowej 9, 18-100 Łapy.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja sprzętu i aparatury niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na potrzeby Ośrodka Rehabilitacji Diennej oraz Działu Fizjoterapii SP ZOZ w Łapach, zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają

się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 7 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, zał. nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy oraz zał. nr 8 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia).

Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

- a) dostawę przedmiotu zamówienia wraz z rozładunkiem, transportem wewnętrznym, instalacją i uruchomieniem w siedzibie Zamawiającego;
- b) wykonanie testów potwierdzających sprawność i działanie dostarczonych urządzeń oraz wyposażenia zgodnie z dokumentacją (dotyczy sprzętu);
- c) dostarczenie wraz z przedmiotem zamówienia: paszportu technicznego oraz instrukcji obsługi w języku polskim, niezbędnego wyposażenia wyspecyfikowanego w treści załączników opisujących szczegółowo przedmiot zamówienia;
- d) dostarczenie wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych zgodnie z rozdziałem 3.2 SWZ;
- e) objęcie przedmiotu dostawy co najmniej 24 miesięczną gwarancją (licząc od dnia potwierdzonej protokołem instalacji, uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym godziny pracy Zamawiającego);
- f) zapewnienie reakcji serwisu w czasie nie dłuższym niż 24 h od chwili zgłoszenia Zamawiającego;
- g) wykonania (w cenie oferty) szkolenia personelu medycznego – w zakresie obsługi zaoferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z Opiszem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: 56

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Tytuł projektu: „Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego”

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 3 – Bieżnia medyczna

Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33158400 Sprzęt do terapii mechanicznej

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy i instalacji urządzenia jest wskazane przez Zamawiającego miejsce w budynku Podstawowej Opieki Zdrowotnej SP ZOZ w Łapach, przy ul. Piaskowej 9, 18-100 Łapy.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja sprzętu i aparatury niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na potrzeby Ośrodka Rehabilitacji Diennej oraz Działu Fizjoterapii SP ZOZ w Łapach, zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 7 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, zał. nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy oraz zał. nr 8 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia).

Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

- a) dostawę przedmiotu zamówienia wraz z rozładunkiem, transportem wewnętrznym, instalacją i uruchomieniem w siedzibie Zamawiającego;
- b) wykonanie testów potwierdzających sprawność i działanie dostarczonych urządzeń oraz wyposażenia zgodnie z dokumentacją (dotyczy sprzętu);
- c) dostarczenie wraz z przedmiotem zamówienia: paszportu technicznego oraz instrukcji obsługi w języku polskim, niezbędnego wyposażenia wyspecyfikowanego w treści załączników opisujących szczegółowo przedmiot zamówienia;
- d) dostarczenie wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych zgodnie z rozdziałem 3.2 SWZ;
- e) objęcie przedmiotu dostawy co najmniej 24 miesięczną gwarancją (licząc od dnia potwierdzonej protokołem instalacji, uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym godziny pracy Zamawiającego);
- f) zapewnienie reakcji serwisu w czasie nie dłuższym niż 24 h od chwili zgłoszenia Zamawiającego;
- g) wykonania (w cenie oferty) szkolenia personelu medycznego – w zakresie obsługi zaoferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: 56

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Tytuł projektu: „Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego”

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4 – Wioślarz z oporem wodnym
Część nr: 4

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

33158400 Sprzęt do terapii mechanicznej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy i instalacji urządzenia jest wskazane przez Zamawiającego miejsce w budynku Podstawowej Opieki Zdrowotnej SP ZOZ w Łapach, przy ul. Piaskowej 9, 18-100 Łapy.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja sprzętu i aparatury niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na potrzeby Ośrodka Rehabilitacji Diennej oraz Działu Fizjoterapii SP ZOZ w Łapach, zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 7 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, zał. nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy oraz zał. nr 8 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia).

Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

a) dostawę przedmiotu zamówienia wraz z rozładunkiem, transportem wewnętrznym, instalacją i uruchomieniem w siedzibie Zamawiającego;

b) wykonanie testów potwierdzających sprawność i działanie dostarczonych urządzeń oraz wyposażenia zgodnie z dokumentacją (dotyczy sprzętu);

c) dostarczenie wraz z przedmiotem zamówienia:

paszportu technicznego oraz instrukcji obsługi w języku polskim,

niezbędnego wyposażenia wyspecyfikowanego w treści załączników opisujących szczegółowo przedmiot zamówienia;

d) dostarczenie wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych zgodnie z rozdziałem 3.2 SWZ;

e) objęcie przedmiotu dostawy co najmniej 24 miesięczną gwarancją (licząc od dnia potwierdzonej protokołem instalacji, uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym godziny pracy Zamawiającego);

f) zapewnienie reakcji serwisu w czasie nie dłuższym niż 24 h od chwili zgłoszenia Zamawiającego;

g) wykonania (w cenie oferty) szkolenia personelu medycznego – w zakresie obsługi zaoferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z Opiszem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: 56

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Tytuł projektu: „Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego”

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 5 – Rower medyczny

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33158400 Sprzęt do terapii mechanicznej

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy i instalacji urządzenia jest wskazane przez Zamawiającego miejsce w budynku Podstawowej Opieki Zdrowotnej SP ZOZ w Łapach, przy ul. Piaskowej 9, 18-100 Łapy.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja sprzętu i aparatury niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na potrzeby Ośrodka Rehabilitacji Diennej oraz Działu Fizjoterapii SP ZOZ w Łapach, zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 7 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, zał. nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy oraz zał. nr 8 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia).

Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

a) dostawę przedmiotu zamówienia wraz z rozładunkiem, transportem wewnętrznym, instalacją i uruchomieniem w siedzibie Zamawiającego;

b) wykonanie testów potwierdzających sprawność i działanie dostarczonych urządzeń oraz wyposażenia zgodnie z dokumentacją (dotyczy sprzętu);

c) dostarczenie wraz z przedmiotem zamówienia:

paszportu technicznego oraz instrukcji obsługi w języku polskim,

niezbędnego wyposażenia wyspecyfikowanego w treści załączników opisujących szczegółowo przedmiot zamówienia;

d) dostarczenie wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych zgodnie z rozdziałem 3.2 SWZ;

e) objęcie przedmiotu dostawy co najmniej 24 miesięczną gwarancją (licząc od dnia potwierdzonej protokołem instalacji, uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym godziny pracy Zamawiającego);

f) zapewnienie reakcji serwisu w czasie nie dłuższym niż 24 h od chwili zgłoszenia Zamawiającego;

g) wykonania (w cenie oferty) szkolenia personelu medycznego – w zakresie obsługi zaoferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z Opiszem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: 56
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zamówienie realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Tytuł projektu: „Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego”
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 6 – Stół do drenażu limfatycznego
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33158400 Sprzęt do terapii mechanicznej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841 Białostocki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejscem dostawy i instalacji urządzenia jest wskazane przez Zamawiającego miejsce w budynku Podstawowej Opieki Zdrowotnej SP ZOZ w Łapach, przy ul. Piaskowej 9, 18-100 Łapy.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja sprzętu i aparatury niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID–19 na potrzeby Ośrodka Rehabilitacji Diennej oraz Działu Fizjoterapii SP ZOZ w Łapach, zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają

się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 7 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, zał. nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy oraz zał. nr 8 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia).

Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

- a) dostawę przedmiotu zamówienia wraz z rozładunkiem, transportem wewnętrznym, instalacją i uruchomieniem w siedzibie Zamawiającego;
- b) wykonanie testów potwierdzających sprawność i działanie dostarczonych urządzeń oraz wyposażenia zgodnie z dokumentacją (dotyczy sprzętu);
- c) dostarczenie wraz z przedmiotem zamówienia: paszportu technicznego oraz instrukcji obsługi w języku polskim, niezbędnego wyposażenia wyspecyfikowanego w treści załączników opisujących szczegółowo przedmiot zamówienia;
- d) dostarczenie wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych zgodnie z rozdziałem 3.2 SWZ;
- e) objęcie przedmiotu dostawy co najmniej 24 miesięczną gwarancją (licząc od dnia potwierdzonej protokołem instalacji, uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym godziny pracy Zamawiającego);
- f) zapewnienie reakcji serwisu w czasie nie dłuższym niż 24 h od chwili zgłoszenia Zamawiającego;
- g) wykonania (w cenie oferty) szkolenia personelu medycznego – w zakresie obsługi zaoferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z Opiszem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: 56

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Tytuł projektu: „Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego”

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 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.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami umowy, złożoną ofertą i SWZ.

Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia:

1. spełnia wymagania przewidziane ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r.;
2. jest kompletny oraz po zainstalowaniu/montażu i uruchomieniu jest sprawny oraz gotowy do pracy bez konieczności dokonywania dodatkowych zakupów lub nabywania dodatkowych usług;
3. jest dopuszczony do obrotu w Polsce i spełnia wszelkie wymagania przepisów prawa oraz jest wolny od jakichkolwiek wad i praw osób trzecich;
4. jest fabrycznie nowy i nieużywany wcześniej (w szczególności do celów demonstracyjnych), oraz jest dobrej jakości;
5. posiada aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenie do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta i Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikowaną – jeżeli dotyczy).

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.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 19/08/2022

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: 04/11/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 19/08/2022

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Budynek D Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łapach, pokój nr 107. Otwarcie ofert jest niejawne.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

a) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;

b) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

Osoby upoważnione: pracownicy Działu Zamówień Publicznych.

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:

Zamawiający akceptuje przekazywanie faktur za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania zgodnie z art. 4 ust. 1 ustawy z dn. 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub partnerstwie publiczno-prywatnym. Numer identyfikujący Zamawiającego w PEF to nr jego NIP.

Do oferty Zamawiający wymaga dołączenia przedmiotowych środków dowodowych, zgodnie z rozdziałem 3.2 SWZ.

Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę w trybie art. 126 ust. 1 ustawy, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania, aktualnych na dzień złożenia przedmiotowych środków dowodowych, zgodnie z SWZ.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

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: 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.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniosł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów pzp (Dział IX Środki ochrony prawnej) pzp.

Odwołanie przysługuje na: a) niezgodną z przepisami ustawy czynności Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na zapis projekt umowy; b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.

Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” pzp.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

Adres pocztowy: 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:**

14/07/2022