

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:101070-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łapy: Urządzenia medyczne  
2023/S 035-101070**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**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: Wioletta Zajkowska

E-mail: [przetargi@szpitallapy.pl](mailto:przetargi@szpitallapy.pl)

Tel.: +48 858142451

Faks: +48 858142454

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpitallapy.pl](http://www.szpitallapy.pl)

**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, dostawa i instalacja sprzętu medycznego na potrzeby Działu Diagnostyki Laboratoryjnej SP ZOZ w Łapach

Numer referencyjny: ZP/69/2022/PN

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja sprzętu medycznego na potrzeby Działu Diagnostyki Laboratoryjnej SP ZOZ w Łapach w podziale na 3 pakiety:

Pakiet nr 1 – Aparat biochemiczny,

Pakiet nr 2 – Analizator mikrobiologiczny,

Pakiet nr 3 – System do posiewów krwi i płynów,

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).

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pełne pakiety. Każdy pakiet stanowi odrębną ofertę częściową. Każdy z Wykonawców może złożyć ofertę na dowolną ilość pakietów.

**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

**II.1.7) Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 600 815.00 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 – Analizator mikrobiologiczny

Część nr: 2

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

38434500 Analizatory biochemiczne

**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 SP ZOZ w Łapach, przy ul. Janusza Korczaka 23, 18-100 Łapy.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja analizatora mikrobiologicznego na potrzeby Działu Diagnostyki Laboratoryjnej 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 powinien być wolny od wad fizycznych i prawnych, fabrycznie nowy, sprawny, nie będący wcześniej wykorzystywany jako demo lub ekspozycja, kompletny i po dostarczeniu Zamawiającemu gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem, bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych nakładów finansowych, organizacyjnych i technicznych.

Zamawiający wymaga wykonania (w cenie oferty) instruktarzu obsługi zaoferowanego przedmiotu zamówienia.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

**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: „Poprawa dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej i jakości leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej osób dorosłych poprzez modernizację oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną SP ZOZ w Łapach”, WND-RPPD.08.04.01-20-0094/21

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający zastrzega, że realizacja powyższego przedmiotu zamówienia jest uzależniona od przyznania Zamawiającemu środków publicznych, przeznaczonych na realizację zamówienia.

W przypadku ich nieuzyskania, zamawiający unieważni postępowanie na podst. art. 257 Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3 – System do posiewów krwi i płynów

Część nr: 3

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

33124100 Urządzenia diagnostyczne

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 SP ZOZ w Łapach, przy ul. Janusza Korczaka 23, 18-100 Łapy.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja systemu do posiewów krwi i płynów na potrzeby Działu Diagnostyki Laboratoryjnej 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 powinien być wolny od wad fizycznych i prawnych, fabrycznie nowy, sprawny, nie będący wcześniej wykorzystywany jako demo lub ekspozycja, kompletny i po dostarczeniu Zamawiającemu gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem, bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych nakładów finansowych, organizacyjnych i technicznych.

Zamawiający wymaga wykonania (w cenie oferty) instruktarzu obsługi zaoferowanego przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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: „Poprawa dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej i jakości leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej osób dorosłych poprzez modernizację oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną SP ZOZ w Łapach”, WND-RPPD.08.04.01-20-0094/21

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający zastrzega, że realizacja powyższego przedmiotu zamówienia jest uzależniona od przyznania Zamawiającemu środków publicznych, przeznaczonych na realizację zamówienia.

W przypadku ich nieuzyskania, zamawiający unieważni postępowanie na podst. art. 257 Pzp.

#### **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.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2022/S 177-500295](#)

###### **IV.2.8) Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

###### **IV.2.9) Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

#### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Pakiet nr 2 – Analizator mikrobiologiczny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

##### **V.2) Udzielenie zamówienia**

###### **V.2.1) Data zawarcia umowy:**

19/12/2022

###### **V.2.2) Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

###### **V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: bioMerieux Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 527-020-33-42

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

###### **V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 170 000.00 PLN

###### **V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa**

#### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Pakiet nr 3 – System do posiewów krwi i płynów

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

19/12/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: bioMerieux Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 527-020-33-42

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 94 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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 podmiotowych 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](mailto: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](mailto: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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

13/02/2023