



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego[®]
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Krakowie
os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

telefon 12 644 22 89 fax 12 644 47 56

NIP 678 26 80 028 REGON 000630161

kancelaria@zeromski-szpital.pl

www.zeromski-szpital.pl

Polska-Kraków: Urządzenia medyczne

2018/S 049-107303

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Kraków

31-913

Polska

Osoba do kontaktów: Iwona Wolnicka

Tel.: +48 126229413

E-mail: zpubl@zeromski-szpital.pl

Faks: +48 126444756

Kod NUTS: PL213

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zeromski-szpital.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: http://www.bip.krakow.pl/?bip_id=40&mmi=10567

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

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności



Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa wyrobu medycznego wraz z uruchomieniem oraz szkoleniem pracowników i usługami serwisowymi

Numer referencyjny: ZP 7/2018

II.1.2) **Główny kod CPV**

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa wyrobu medycznego wraz z uruchomieniem oraz szkoleniem pracowników i usługami serwisowymi w ramach projektu „Doposażenie w sprzęt medyczny oraz infrastrukturę informatyczną ze szczególnym uwzględnieniem obszaru intensywnego nadzoru Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego w Krakowie” oraz w ramach dotacji z Urzędu Miasta Krakowa – Rada Dzielnicy opisanych szczegółowo w załączniku nr 2 do SIWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 595 474.00 PLN

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:**

Grupa 1 - Defibrylator – 1 szt.

Część nr: 1

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Defibrylator – 1 szt. zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ

Rok produkcji: 2018

l.p.

Warunki ogólne

Parametr wymagany

1

Rodzaj fali defibrylacji - dwufazowa

TAK

2

Defibrylacja ręczna i tryb AED

TAK

3

Metronom z możliwością ustawień rytmu częstotliwości uciśnień dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych, dla dorosłych i dzieci

TAK

4

Urządzenie wyposażone w trybie AED w algorytm wykrywający ruch pacjenta

TAK

5

Zakres wyboru energii w J min. 2-360 w trybie manualnym

TAK

6

Zakres wyboru energii w J min. 150-360 w trybie AED

TAK

7

Ilość stopni dostępności energii zewnętrznej minimum 24

TAK

Do 24 poziomów – 0 pkt

≥ 25 poziomów – 10 pkt

8

Ładowanie do energii 200 J

TAK

Do 5 sekund – 10 pkt

Powyżej – 5,01 sekund – 0 pkt

9

Ekran monitora kolorowy o przekątnej minimum 5 cali

TAK/PODAĆ

10

Zasilanie sieciowo-akumulatorowe

TAK

11

Możliwość wykonania kardiowersji

TAK

12

Ciężar defibrylatora wraz z akumulatorem max. 6 kg

TAK/PODAĆ

13

Możliwość defibrylacji u dorosłych i dzieci

TAK

14

Wydruk zapisu na papierze o szerokości min 50 mm

TAK

15

Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności manualnego włączania urządzenia w trybie pracy akumulatorowej oraz z zasilania zewnętrznego 230 V

TAK

15

Monitorowania EKG – przewody dla min. 3 odprowadzeń

TAK

16

Zakres pomiaru tętna min. 20-300 u/min

TAK

17

Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. 7 poziomów wzmocnienia od 0,25 do 4 cm/Mv

TAK

18

Możliwość wykonania stymulacji w trybach „na żądanie” i asynchronicznym przez elektrody defibrylacyjno-stymulacyjne radiotransparentne

TAK

19

Częstotliwość stymulacji w zakresie min. 40-170 imp/min

TAK

20

Natężenie prądu stymulacji w zakresie od 0 do (Ma)

Do 170 Ma - 0 pkt

Powyżej 170,01 Ma – 10 pkt

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 29 680.00 PLN

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

Koniec: 13/07/2018

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0185/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Przystępując do przetargu Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości Grupa 1 - 594,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 2 – Aparat do znieczuleń – 2 szt.

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) Opis zamówienia:

Aparat do znieczuleń – 2 szt. zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ

Rok produkcji: 2018

(z uwagi na ograniczoną liczbę znaków w ogłoszeniu pełny opis znajduje się w przywołanym załączniku nr 2 do SIWZ)

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 237 358.00 PLN

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

Koniec: 13/07/2018

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0185/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Przystępując do przetargu Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości Grupa 2 - 4 747,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 3 – Respirator transportowy – 2 szt.

Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) Opis zamówienia:

Respirator transportowy – 2 szt. zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ

Rok produkcji: 2018

Warunki ogólne

Parametr wymagany

1 transportowy zestaw medyczny do wentylacji pacjenta. TAK

2 Urządzenie w zwartej i wytrzymałej obudowie, z możliwością zawieszenia na ramie noszy, z uchwytem do przenoszenia w ręku TAK

3 Zestaw składa się z respiratora transportowego, przewodu ciśnieniowego umożliwiającego podłączenie respiratora do zewnętrznego źródła tlenu ze złączem AGA min 2 m, maski nr 5, przewodu pacjenta, płuca testowego TAK

4 Zasilanie/ładowanie z sieci 230 V. Przewód podłączany do respiratora za pośrednictwem złącza typu magcode. TAK

5 Możliwość wymiany baterii, przez użytkownika, bez użycia narzędzi TAK/NIE TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.

6 System kontrolny akumulatora umożliwiający sprawdzenie poziomu naładowania i poprawność działania baterii bez potrzeby włączania urządzenia TAK

7 Akumulator bez efektu pamięci TAK

8 Ładowanie baterii od 0 do min 95 % w czasie do 3,5 godziny TAK

Parametry techniczne 9 Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych, dzieci i niemowląt TAK

10 Waga respiratora max 2,5 kg +/- 5 % TAK

11 Zasilanie w tlen o ciśnieniu min od 2,7 do 6,0 bar TAK

12 Zasilanie z baterii min 10 h TAK

13 Wentylacja 100 % tlenem i Air Mix TAK

14 Możliwość pracy w temperaturze min -18 - + 50°C TAK

15 Możliwość przechowywania w temperaturze min -40 - +70°C TAK

16 Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą ustawień parametrów oddechowych w postaci potwierdzenia wyboru parametru po jego ustawieniu TAK

17 Rozpoczęcie natychmiastowej wentylacji w trybach ratunkowych za pomocą przycisków umieszczonych na panelu głównym TAK/NIE TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt

18 Możliwość ustawienia parametrów oddechowych na podstawie wzrostu i płci pacjenta TAK/NIE TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.

19 Autotest, pozwalający na sprawdzenie działania respiratora każdorazowo po włączeniu urządzenia TAK

20 Wbudowany czytnik kart pamięci wraz z kartą o pojemności min 2 GB do zapisywania monitorowanych parametrów oraz zdarzeń z możliwością późniejszej analizy TAK

21 Możliwość ręcznego wyzwalania oddechów w trybie RKO bezpośrednio przy masce do wentylacji TAK/NIE TAK - 10 pkt. NIE – 0 pkt.

Tryby wentylacji

22 IPPV TAK

23 RSI TAK

24 CPR TAK

25 CPAP TAK

26 SIMV TAK

Możliwość rozbudowy respiratora o dodatkowe tryby.

27 S-IPPV TAK – 5 pkt.; NIE – 0 pkt.

28 Inhalacja TAK – 5 pkt.; NIE – 0 pkt.

Parametry regulowane

29 Częstotliwość oddechowa regulowana w zakresie min. 5-50 oddechów/min TAK

30 Objętość oddechowa regulowana w zakresie min 50 – 2 000 ml TAK

31 Ciśnienie PEEP regulowane w zakresie min od 0 do 20 cm H₂O TAK

32 Ciśnienie maksymalne w drogach oddechowych regulowane w zakresie min od 10-65 mbar TAK

Obrazowanie parametrów

33 Ciśnienie PEEP TAK

34 Maksymalne ciśnienie wdechowe TAK

35 Objętość oddechowa TAK

36 Objętość minutowa TAK

37 Częstość oddechowa TAK

Prezentacja graficzna

38 Zintegrowany kolorowy wyświetlacz LCD lub TFT o przekątnej min 5 cali do prezentacji parametrów nastawnych oraz manometru TAK

Alarmy

39 Bezdechu TAK

40 Nieszczelności układu TAK

41 Wysokiego/niskiego poziomu ciśnienia w drogach oddechowych TAK

42 Rozładowanego akumulatora/braku zasilania TAK

43 Alarmy dźwiękowe, wizualne oraz komunikaty informujące o rodzaju alarmu wyświetlane na ekranie w języku polskim TAK

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 92 780.00 PLN

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

Koniec: 13/07/2018

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0185/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Przystępując do przetargu Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości Grupa 3 - 1 856,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 4 – Bronchoskop – 2 szt. wraz ze źródłem oświetlenia oraz akcesoriami do bronchoskopów

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) Opis zamówienia:

Bronchoskop – 2 szt. wraz ze źródłem oświetlenia oraz akcesoriami do bronchoskopów zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ

Rok produkcji: 2017/18 (podać)

Opis parametrów wymaganych

Parametr wymagany

Bronchoskop – 1 sztuka

Wymagania ogólne

1

Średnica kanału roboczego min.: 2,8 mm

TAK

2

Kąt widzenia 1200

TAK

3

Kierunek widzenia 0 stopni

TAK

4

Głębina ostrości min. 3-50 mm

TAK

5

Średnica zewnętrzna sondy max. 6,0 mm

TAK

6

Demontowalne, rozbieralne i autoklawowalne przyłącze ssaka

TAK

7

Zagięcie końcówki min. 1800/1300

TAK

8

Długość robocza min. 600 mm

TAK

9

Okres gwarancji minimum 24 miesiące

Halogenowe przenośne źródło światła – 1 sztuka

1.

Żarówka typu halogenowego

TAK

2.

Kompatybilność z posiadanym bronchoskopem firmy Olympus typ BF-TE2

TAK

Akcesoria do Bronchofiberoskopu - 2 komplety

1

Szczypce biopsyjne jednorazowe – 100 sztuk

TAK

2

Ustniki jednorazowe z gumką – 100 sztuk

TAK

3

Szczoteczki cytologiczne jednorazowe - 50 sztuk

TAK

4

Koszyk do usuwania ciał obcych wielorazowy – 1 sztuka

TAK

5

Szczypce do usuwania ciał obcych wielorazowe – 1 sztuka

TAK

6

Szczoteczki do czyszczenia kanałów endoskopu jednorazowe – 50 sztuk

TAK

7

Zaworki biopsyjne jednorazowe – 40 sztuk

TAK

Bronchoskop – 1 sztuka

Wymagania ogólne

1.

Pełna kompatybilność z posiadanym zestawem do videoendoskopii Olympus Exera 190

TAK

2.

Pełna kompatybilność z posiadanymi myjniami automatycznymi typ ETD

TAK

3.

Kąt widzenia min. 1200

TAK

4.

Minimum 4 przyciski sterujące na głowicy endoskopu z możliwością zaprogramowania procesora video

TAK

5.

Kierunek widzenia 0 stopni

TAK

6.

Głębokość ostrości min. 3-100 mm

TAK

7.

Średnica zewnętrzna sondy max. 6,2 mm

TAK

8

Zagięcie końcówki góra/dół min. 1800/1300

TAK

9

Długość robocza 600 mm +/- 50 mm

TAK

10

Demontowalne, rozbieralne i autoklawowalne przyłącze ssaka

TAK

11

Kanał roboczy min. 2,8 mm

TAK

12

Funkcja obrazowania tkanki w wąskim paśmie światła polegająca na wycinaniu części widma poprzez optyczno-cyfrowy filtr umieszczony w źródle światła

TAK

13

Pełna usługa serwisowa oferowanego sprzętu oraz naprawa wszystkich uszkodzeń mechanicznych powstałych podczas eksploatacji bez względu na przyczynę powstania tych uszkodzeń (np. zalanie endoskopu, stłuczenie soczewki, przebicie kanału, zgniecenie pancerza, zużycie mechaniczne naciągów) przez cały okres trwania gwarancji

TAK

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 149 506.00 PLN

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

Koniec: 13/07/2018

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0185/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Przystępując do przetargu Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości Grupa 4 - 2 990,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 5 – Lampa zabiegowa mobilna – 1 szt.

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) Opis zamówienia:

Lampa zabiegowa mobilna – 1 szt. zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ

Rok produkcji: 2018

Parametr

Parametry wymagany

1

Lampa operacyjno-zabiegowa w wersji mobilnej, na podstawie jezdnej z czterema kołami.

TAK

2

Lampa z zamocowaną na stelażu czaszą oświetleniową. Konstrukcja stelaża zapewniająca stabilność lampy i umożliwiającą jej łatwe przemieszczanie.

TAK

3

Czasza osadzona na uchylnym ramieniu umożliwiającym zmianę pozycji czaszy w płaszczyźnie pionowej w zakresie minimalnym 1 300 mm–2 200 mm mierząc od podłogi do środka czaszy.

TAK

(podać)

4

Kształt czaszy przystosowany do nawiewu laminarnego – nie dopuszcza się czaszy o przekroju poprzecznym w kształcie koła jako wywołującego zwiększone turbulencje nad polem roboczym.

TAK

(opisać)

5

Powierzchnia łatwa do utrzymania w czystości: gładka, bez widocznych śrub lub nitów mocujących, wykonana z materiałów odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych.

TAK

6

Źródło światła w technologii energooszczędnych i wysokowydajnych diod świecących LED w postaci matrycy diodowej.

TAK

7

Matryca diodowa w czaszy zawierająca sumarycznie 3-30 diod LED.

TAK/podać

8

Natężenie światła E_c max: min 50 000 lux (mierzone w odległości 1 m od pola roboczego).

TAK

(Tak > 50 000 lux - 10 pkt

Tak $\leq$ 50 000 lux - 0 pkt)

9

Regulacja natężenia światła w zakresie: min 30–100 %

TAK

10

Minimalna średnica pola roboczego d10: nie mniejsza niż 200 mm (mierzone w odległości 1m od pola operacyjnego).

TAK

11

Stała temperatura barwowa: 4500 K (+/- 150 K).

TAK

12

Współczynnik odwzorowania barw: min 93 %.

TAK

(Tak > 95 % - 10 pkt

Tak ≤ 95 % - 0 pkt)

13

Głębokość oświetlenia (L1+L2): w zakresie 1 100-1 800 mm

TAK

14

Oświetlenie w którym wszystkie diody są tego samego koloru, emitujące światło białe o jednakowej temperaturze barwowej.

Nie dopuszcza się zastosowania diod różnokolorowych emitujących światło o różnej temperaturze barwowej.

TAK

15

Panel sterowania zlokalizowany na czaszy bądź przy przegubie łączącym czaszę z ramieniem.

TAK

16

Czasza lampy bez jakichkolwiek relingów bądź uchwytów w formie wyraźnej rączki przez którą można przełożyć dłoń, jako elementów znacznie utrudniających codzienne czyszczenie i dezynfekcje.

TAK

17

Uchwyt centralny w osi geometrycznej czaszy, do jej pozycjonowania, ze zdejmowalną rękojeścią z możliwością jej sterylizacji parowej w temp. 1340C.

Minimum 3 rękojeści sterylne w komplecie na każdą czaszę.

TAK

18

Żywotność źródła światła: min 50 000 h

TAK

(Tak $\geq$ 60 000h – 10 pkt

Tak < 60 000h – 0 pkt)

19

Pobór mocy czaszy: poniżej 35 W

TAK

20

Całkowita długość w największym wymiarze czaszy: 420 mm (+/- 20 mm)

TAK

21

Niska waga lampy: max 20 kg

TAK

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 16 650.00 PLN

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

Koniec: 13/07/2018

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0185/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Przystępując do przetargu Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości Grupa 5 - 720,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 6 – Polisonograf – 1 komplet wraz z systemem monitorowania pacjenta – 3 komplety

Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

II.2.4) Opis zamówienia:

Polisonograf – 1 komplet wraz z systemem monitorowania pacjenta – 3 komplety zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ

Rok produkcji 2018

(z uwagi na ograniczona liczbę znaków w ogłoszeniu pełny opis znajduje się w przywołanym załączniku nr 2 do SIWZ)

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 69 500.00 PLN

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

Koniec: 13/07/2018

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0185/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Przystępując do przetargu Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości Grupa 6 - 1 390,00 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 precyzuje szczegółowo warunku.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje szczegółowo warunku.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni warunek jeśli wykaże w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie min. 1 dostawę wyrobu medycznego (sprzętu medycznego) zgodnie z tabelą poniżej o wartości nie mniejszej niż 320 000,00 PLN a w przypadku składania ofert częściowych z uwzględnieniem podziału na grupy, wraz z załączeniem dokumentu potwierdzającego, że ta dostawa została wykonana należycie.

L.p.

Grupa

Kwota dostawy

1

Grupa 1

o wartości nie mniejszej niż 20 000,00 PLN

2

Grupa 2

o wartości nie mniejszej niż 100 000,00 PLN

3

Grupa 3

o wartości nie mniejszej niż 40 000,00 PLN

4

Grupa 4

o wartości nie mniejszej niż 100 000,00 PLN

5

Grupa 5

o wartości nie mniejszej niż 10 000,00 PLN

6

Grupa 6

o wartości nie mniejszej niż 50 000,00 PLN

Dokumentem potwierdzającym są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy, o których mowa w pkt. V.3.c były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia np. Konsorcjum powyższy warunek będzie podlegał łącznej ocenie tj. Zamawiający zsumuje wartości wskazane przez poszczególnych Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Szczegółowe warunki realizacji zamówienia określa projekt umowy – załącznik nr 3 do SIWZ.

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: 18/04/2018

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

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 18/04/2018

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Sala Konferencyjna Szpitala Specjalistycznego im. St. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie, os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków.

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:

Okres związania ofertą 2 miesiące = 60 dni

A. formularz ofertowy według wzoru określonego w załączniku nr 1 do SIWZ; Zestawienie warunków i parametrów wymaganych – załącznik nr 2 do SIWZ; Warunki gwarancji i serwisu – załącznik nr 3 do SIWZ; oświadczenie wg wzoru stanowiącego zał nr 5 do SIWZ - wskazane w pkt VI.1 SIWZ.; upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę; dowód wniesienia wadium

B. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający żąda od wykonawcy:

a) Informacji z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) Zaświadczenia właściwego naczelnika US potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł

porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

c) Zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

d) Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

e) Oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

f) Oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

g) Oświadczenia Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 716).

C. W terminie 3 dni po zamieszczeniu informacji z otwarcia ofert oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23

D. Wymagania dotyczące Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RzP określa pkt. VI część B ppkt. 6. SIWZ

E. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zobowiązany jest do złożenia wszystkich wskazanych w pkt. B oświadczeń oraz dokumentów. Szczegółowe wymagania dot. Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia określa pkt. VI część B ppkt. 7. SIWZ.

F. Zamawiający przewiduje zastosowanie procedury przewidzianej w art. 24aa, oraz dokumenty wymagane przez Zamawiającego i określone w pkt VII SIWZ.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

KIO

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. 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.
2. 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.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo w postaci elektronicznej podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
4. 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.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.
7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt. 1 i 2 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.
8. Jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia lub w terminie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie

opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

08/03/2018

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego im. Świątka Żeromskiego
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Krakowie
[Signature]
Dr n. med. Jerzy Friedliger