

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	szpitalbp
NO_DOC_EXT:	2018-134337
SOFTWARE VERSION:	9.9.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zamowienia@spzoz-bielsk.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

## Ogłoszenie o zamówieniu

### Dostawy

#### Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Kleszczelowska 1

Bielsk Podlaski

17-100

Polska

Tel.: +48 858334370

E-mail: [zamowienia@spzoz-bielsk.pl](mailto:zamowienia@spzoz-bielsk.pl)

Faks: +48 858334305

Kod NUTS: PL841

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.spzoz-bielsk.pl](http://www.spzoz-bielsk.pl)

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

##### I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.spzoz-bielsk.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**

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:**

Wykonanie dostawy sprzętu medycznego

Numer referencyjny: ZP.261.20.2018

##### II.1.2) **Główny kod CPV**

33100000

##### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

##### II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego dla SPZOZ w Bielsku Podlaskim tj. Ślepy Doopler, Ciepłarka do płynów, Zestaw do oziębiania kończyn po operacji Cryo/Cuff, Aparat do ozonoterapii

##### 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:**  
Dostawa ślepy Doopler  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33110000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego, 17-100 Bielsk Podlaski, ul. Kleszczelowska 1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ślepy Doopler z drukarką
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin 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: 50  
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:  
Numer identyfikacyjny projektu: RPO.08.04.01-20-0058/18
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej  
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna  
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa cieplarki

Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33162000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego, 17-100 Bielsk Podlaski, ul. Kleszczelowska 1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Cieplarka do płynów
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin 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: 50  
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:  
Numer identyfikacyjny projektu: RPO.08.04.01-20-0058/18
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej  
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna  
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa sprzętu medycznego  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33162000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, 17-100 Bielsk Podlaski, ul. Kleszczelowska 1

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zestaw do oziębienia kończyn po operacji Cryo/Cuff
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin 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: 50  
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:  
Numer identyfikacyjny projektu: RPO.08.04.01-20-0058/18
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej  
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna  
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa sprzętu medycznego  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33162000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego, 17-100 Bielsk Podlaski, ul. Kleszczelowska 1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Aparat do ozonoterapii
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin 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: 50

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:

Numer identyfikacyjny projektu: RPO.08.04.01-20-0058/18

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej

Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna

Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia

**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 wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie a za wstępne potwierdzenie warunku uzna jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży wypełniony druk Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia-wg wzoru w Załączniku nr 4 - JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli Wykonawca wykaże, iż posiada rachunek potwierdzający wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową w kwocie odpowiadającej minimum wartościom określonych w tabeli poniżej odpowiednio dla pakietu lub sumy pakietów.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Nr pakietu Kwota

Pakiet nr 1 6 000,00 zł

Pakiet nr 2 22 000,00 zł

Pakiet nr 3 16 000,00 zł

Pakiet nr 4 20 000,00 zł

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada doświadczenie umożliwiające realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości, co oznacza, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem 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 te dostawy zostały wykonane oraz załączają dowody wskazujące na należyte wykonanie tych dostaw.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, iż wykonał należycie minimum jedną dostawę sprzętu medycznego o wartości brutto nie mniejszej niż wskazana poniżej dla poszczególnych części zamówienia – wypełnić Załącznik nr 3.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Nr pakietu Kwota

Pakiet nr 1 6 000,00 zł

Pakiet nr 2 22 000,00 zł

Pakiet nr 3 16 000,00 zł

Pakiet nr 4 20 000,00 zł

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie wskazanej poniżej dla poszczególnych części zamówienia:

Nr pakietu Kwota

Pakiet nr 1 65,00 zł

Pakiet nr 2 210,00 zł

Pakiet nr 3 160,00 zł

Pakiet nr 4 200,00 zł

**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: 18/10/2018

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: 18/10/2018

Czas lokalny: 10:10

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego, 17-100 Bielsk Podlaski, ul. Kleszczelowska 1, pokój A.13

**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. Zamawiający zgodnie z art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp, przewiduje możliwość dokonania najpierw oceny ofert, a następnie zbadanie, czy wykonawca którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. Wykonawca obowiązany jest złożyć w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia:
  - 1) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  - 2) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym 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;
  - 3) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, 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;
  - 4) odpis 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 Pzp;
  - 5) oświadczenie 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 - dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności – Załącznik nr 9;
  - 6) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne – Załącznik nr 9;
  - 7) oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716) – Załącznik nr 9.
3. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO wraz z klauzulą informacyjną – wzór stanowi Załącznik nr 8.



---

4. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 i 7 ustawy Pzp.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

Warszawa

Polska

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

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

07/09/2018