

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:585134-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Urządzenia medyczne
2023/S 188-585134**

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 Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Krajowy numer identyfikacyjny: PL113

Adres pocztowy: Pomorska 251

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 92-213

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Miazek

E-mail: zam.publ@csk.umed.pl

Tel.: +48 426757484

Faks: +48 426757594

Adresy internetowe:

Główny adres: www.csk.umed.pl

Adres profilu nabywcy: <http://www.csk.umed.pl/przetargi/profil-nabywcy/>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/csk_umed

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:

Dostawa urządzenia medycznego aparatu rezonans magnetyczny z wyposażeniem dla SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Numer referencyjny: ZP / 103 / 2023

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej; Miejsce wykonania zamówienia: Łódź, ul. Pomorska 251 bud. A-1
Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa część B do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) tj. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA „FORMULARZ PARAMETRY - TECHNICZNE” - załącznik nr 2.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: nie
- II.2) **Opis**
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce wykonania zamówienia: Łódź, ul. Pomorska 251 bud. A-1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa rezonansu magnetycznego wraz z wyposażeniem do Zakładu Diagnostyki Obrazowej CKD dla Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251.
Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa część B do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) tj. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA „FORMULARZ PARAMETRY - TECHNICZNE” - załącznik nr 2.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Czas rozpoczęcia zobowiązań gwarancyjnych od momentu zgłoszenia / 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: 42
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami zawiera pkt X SWZ.
2. Opis sposobu przygotowania ofert zawiera pkt XIV SWZ.
3. Informacje dot. wadium zawiera pkt XXII SWZ.
4. Obowiązek informacyjny RODO zawiera pkt XXXV SWZ.

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:
nie dotyczy
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
nie dotyczy
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:
nie dotyczy
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
nie dotyczy
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:
nie dotyczy
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Szczegółowe warunki i zasady realizacji zamówienia określono we wzorach umów, stanowiących załączniki do SWZ.

Sekcja IV: Procedura

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Procedura otwarta
Procedura przyspieszona
Uzasadnienie:
Zamawiający dokonuje skrócenia terminu składania ofert zgodnie z art. 138 ust. 2 pkt. 2 nie mniej niż 15 dni od dnia przekazania ogłoszenia o zamówieniu UPUE jeżeli zachodzi pilna potrzeba udzielenia zamówienia i skrócenie terminu składania ofert jest uzasadnione.
Szczegółowe uzasadnienie:
W przypadku powyższego postępowania zachodzi konieczność skrócenia terminu składania ofert do 15 dni w przetargu nieograniczonym. Konieczność powyższa wynika z faktu wysokich kosztów eksploatacji obecnego aparatu w tym zbliżającego się przeglądu technicznego oraz częstych awarii utrudniających pracę i mogących prowadzić do przestoju w wykonywaniu badań. Zapewnienie szybkiej i dokładnej diagnostyki obrazowej w przypadku pacjentów z ciężkim przebiegiem choroby pozwala na wdrożenie najskuteczniejszej terapii i w sposób znaczący zwiększa szanse powrotu do zdrowia.
- 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: 11/10/2023
Czas lokalny: 14:00
- 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: 08/01/2024

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 11/10/2023

Czas lokalny: 14:15

Miejsce:

W siedzibie Zamawiającego – Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Centralnym Szpitalu Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251 – Dział Zamówień

Publicznych i Zaopatrzenia Medycznego, pok. 246 Szpitala (parter, budynek A-3), POLSKA

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Członkowie Komisji przetargowej.

Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w Regulaminie Internetowej Platformy zakupowej platformazakupowa.pl Open Nexus Sp. z o. o. <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin>. Procedura otwarcia opisana w SWZ.

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

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem platformy zakupowej OpenNexus dostępnej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl>

2. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania oraz odbierania dokumentów elektronicznych, kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu zostały opisane w regulaminie Regulaminie Internetowej Platformy zakupowej platformazakupowa.pl Open Nexus.

3. Wymagania dot. podmiotowych środków dowodowych, zgodnie z art. 108 i 109 ustawy Pzp – w dokumentacji SWZ.

4. Inforacja o środkach przedmiotowych - zawarte w SWZ.

5. Szczególne podstawy wykluczenia określone zostały w SWZ.

6. Obowiązek informacyjny RODO – zawarty w SWZ.

7. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem platformy zakupowej OpenNexus dostępnej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl>

8. Link do postępowania zamieszczony będzie na stronie: <http://www.csk.umed.pl/zamowienia-publiczne/>

9. Informacja o źródle dofinansowania: Przedmiotowe postępowanie jest prowadzone w ramach umowy nr DOI/SK/85112/6220/305/1081 pomiędzy Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia a SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi

na udzielenie w 2023 r. dotacji celowej na zakupy inwestycyjne.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul.Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Szczegółowe informacje dotyczące zasad i terminów składania odwołań znajdują się w swz pkt. XXI.
POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU
POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA oraz w Dziale IX - środki ochrony prawnej ustawy Prawo
zamówień publicznych.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

25/09/2023