

# Dostawy - 249136-2019

29/05/2019 S103 -- Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

I. II. III. IV. VI.

**Polska-Bielsko-Biała: Różne meble i wyposażenie**

**2019/S 103-249136**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Beskidzkie Centrum Onkologii – Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej

ul. Wyzwolenia 18

Bielsko-Biała

43-300

Polska

Osoba do kontaktów: Ewa Chromik

Tel.: +48 334984042

E-mail: zam.publiczne@onkologia.bielsko.pl

Faks: +48 334984044

Kod NUTS: PL225

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.onkologia.bielsko.pl>

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

**I.3) Komunikacja**

Neograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.onkologia.bielsko.pl](http://www.onkologia.bielsko.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysłać drogą elektroniczną za pośrednictwem:

[https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Kompleksowa dostawa wyposażenia, aparatury i urządzeń dla modernizowanego pawilonu szpitalnego nr IV Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej

Numer referencyjny: DZP.271.17.2019

**II.1.2) Główny kod CPV**

39150000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż wyposażenia, aparatury i urządzeń dla modernizowanego pawilonu szpitalnego nr IV Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku – Białej w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 4 do SIWZ wykazie sprzętu będącym jednocześnie formularzem asortymentowo-cenowym. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 4, 5, 6, 7 i 8 do SIWZ

**II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**

**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

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

33192000

33192200

39130000

39134000

39711400

39711110

42912330

39711300

39711100

30200000

30232110

39180000

39113000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL225

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pawilon szpitalny nr IV Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej mieszczący się przy ul. Wyspiańskiego 21, POLSKA.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż wyposażenia, aparatury i urządzeń dla modernizowanego pawilonu szpitalnego nr IV Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku – Białej w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 4 do SIWZ wykazie sprzętu będącym jednocześnie formularzem asortymentowo-cenowym. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 4, 5, 6, 7 i 8 do SIWZ

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej



Kryterium jakości – Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi na oferowany /

Waga: 20

Cena – Waga: 80

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/10/2019

Koniec: 30/11/2019

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: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Termin podany w sekcji II.2.7 jest terminem orientacyjnym. Dostarczenie aparatury i urządzeń będzie uwarunkowane terminem zakończenia prac modernizacyjnych w pawilonie szpitalnym nr IV. Ostateczny termin dostawy przedmiotu zamówienia będzie uzgodniony z Zamawiającym

**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 określił warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Na potwierdzenie warunku Zamawiający wymaga złożenia:

a) informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert na kwotę nie niższą niż 1 500 000 PLN

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia

a) wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu 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 dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie.

Dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie zamówienia są referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej



Przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej dwóch zamówień polegających na kompleksowym wyposażeniu pomieszczeń w meble gotowe i wykonywane na wymiar w tym dostawy mebli i wyposażenia medycznego – każde zamówienie o wartości nie mniejszej niż 1 700 000,00 PLN brutto.

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.
2. Integralną część umowy stanowi: formularz cenowy Wykonawcy, Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta Wykonawcy.
3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy określa paragraf 6.

**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: 03/07/2019

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: 31/08/2019

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 03/07/2019

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:



Otwarcie ofert nastąpi poprzez odszyfrowanie i upublicznienie wczytanych na Platformie Załączników (Ofert)

[https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

Dział Zamówień Publicznych Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej mieszczący się przy ul. Wyzwolenia 18, POLSKA, w budynku Dyrekcji – II piętro pokój nr 14.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy zainteresowani bez ograniczeń

#### **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. Ponadto o udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy:

a) wykażą brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24

Ust. 1 ustawy Pzp;

b) wykażą brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24

Ust. 5 pkt 1) oraz 4) ustawy Pzp;

c) spełnią warunki dodatkowe:

Złożą wypełniony formularz ofertowy;

— złożą wypełniony wykaz sprzętu – formularz asortymentowo – cenowy

— zaoferują przedmiot zamówienia spełniający wymagania stawiane przez Zamawiającego w załączniku nr 5 do SIWZ,

— złożą wypełniony szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (dla wszystkich pozycji przedmiotu zamówienia),

— potwierdzą stosownym oświadczeniem (wraz z kopią deklaracji zgodności CE), że oferowane wyposażenie, aparaty i urządzenia

oznakowane są znakiem CE i posiadają ważną deklarację zgodności CE,

— potwierdzą stosownym oświadczeniem, że wszystkie oferowane

produkty będące wyrobami medycznymi posiadają aktualne dokumenty dopuszczające je do obrotu oraz spełniają wymagania ustawy z dnia

20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (ekst jednolity Dz.U. 2018, poz. 175 z późn. zm.),

— zaoferują termin płatności nie krótszy niż 30 dni od daty doręczenia

Zamawiającemu prawidłowo wystawionej właściwej faktury VAT,

— zabezpieczą ofertę wadium w formie i na zasadach określonych w SIWZ,

— przedstawią certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485 producenta

oferowanych wyrobów z pozycji nr 1 i 47 szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ,

— przedstawią na wezwanie Zamawiającego dokumentację (oficjalne

dokumenty firmowe, dane techniczne, certyfikaty) potwierdzającą wartości podane dla warunku/parametru wymaganego w załączniku nr 5 do siwz –

w przypadku kiedy oferowany przedmiot zamówienia będzie budził

wątpliwości co do wymagań stawianych przez Zamawiającego w SIWZ,

— zapewnią autoryzowany serwis gwarancyjny osobiście lub przez

podmiot określony w art. 90 (Rozdział 11 – używanie i utrzymywanie

wyrobów) ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z

2019 r. poz. 175 z późn. zm.) w okresie udzielonej Zamawiającemu gwarancji i rękojmi za wady na okres równy okresowi udzielonej gwarancji - dotyczy oferowanych urządzeń, aparatury, mebli oraz wyposażenia

2. Oświadczenia i dokumenty, które Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty, szczegółowo określone w Rozdziale nr VI pkt 2 ppkt od 2.1. do 2.9 SIWZ;

3. Na potwierdzenie spełnienia warunków o których mowa w sekcji III należy złożyć w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, dokumenty o których mowa w sekcji III ppkt 1.2) oraz 1.3)

4. W celu wykazania brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 ustawy Pzp, w zakresie pkt 1) oraz 4) należy złożyć w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, dokumenty o których mowa w rozdziale VI pkt 4 ppkt 4.1.-4.4. SIWZ;

5. W celu wykazania spełnienia warunków dodatkowych wymaganych zapisami rozdziału V pkt 4 SIWZ należy złożyć w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, dokumenty o których mowa w rozdziale VI pkt 5 ppkt 5.1.- 5.4. SIWZ;

**VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska

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

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska

**VI.4.3) Składanie odwołań**

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

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska

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

27/05/2019

**DYREKTOR**  
Beskidzkiego Centrum Onkologii  
- Szpital Miejskiego  
im. Jana Piana (ul. Bielski-Biały)  
lek. med. Lech Wedrychowicz

 BCh