

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:190470-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Głucholazy: Urządzenia medyczne
2023/S 065-190470**

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 Szpital Specjalistyczny MSWiA w Głucholazach im.św. Jana Pawła II

Adres pocztowy: ul. M.Karłowicza 40

Miejscowość: Głucholazy

Kod NUTS: PL523 Nyski

Kod pocztowy: 48-340

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Marta Prościak

E-mail: przetargi@szpitalmsw-glucholazy.pl

Tel.: +48 774080159

Faks: +48 774080159

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://szpitalmsw-glucholazy.bip.gov.pl>

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmsw_glucholazy

I.3) Komunikacja

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

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

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego dla osób ze szczególnymi potrzebami

Numer referencyjny: DZP 2377/3/2023

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego dla osób ze szczególnymi potrzebami” w ramach projektu: pn. „Dostępność Plus dla zdrowia” nr POWR.05.02.00-00-0044/18 realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Przedsięwzięcie pod nazwą: Dostosowanie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głucholazach im. św. Jana Pawła II do wybranych standardów dostępności szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami. 2. Przedmiot zamówienia podzielony został na 16 części (pakiety). Wykaz asortymentu wraz z jego szczegółowym opisem zawarty został w załącznikach od nr 1.1 do 1.16, które stanowią integralną część Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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:**

Pakiet nr 1- Stół do masażu
Część nr: 1

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

33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL523 Nyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSWiA
w GŁUCHOŁAZACH
im. św. Jana Pawła II
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. Mieczysława Karłowicza 40

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stół do masażu regulowany o zwiększonym udźwigu 3 szt -szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w załączniku nr 1.1 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30
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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

„Dostępność Plus dla zdrowia” nr POWR.05.02.00-00-0044/18 realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Przedsięwzięcie pod nazwą: Dostosowanie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głucholazach im. św. Jana Pawła II do wybranych standardów dostępności szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2- Stół rehabilitacyjny
Część nr: 2

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

33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL523 Nyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSWiA
w GŁUCHOŁAZACH
im. św. Jana Pawła II
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. Mieczysława Karłowicza 40

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stół rehabilitacyjny regulowany 4 szt -szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w załączniku nr 1.2 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Dostępność Plus dla zdrowia” nr POWR.05.02.00-00-0044/18 realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Przedsięwzięcie pod nazwą: Dostosowanie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głucholazach im. św. Jana Pawła II do wybranych standardów dostępności szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 3- urządzenie do terapii mikrokrążenia
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL523 Nyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSWiA
w GŁUCHOŁAZACH
im. św. Jana Pawła II
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. Mieczysława Karłowicza 40
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Urządzenie do terapii mikrokrążenia 1 szt -szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w załączniku nr 1.3 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 30
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Dostępność Plus dla zdrowia” nr POWR.05.02.00-00-0044/18 realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Przedsięwzięcie pod nazwą: Dostosowanie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II do wybranych standardów dostępności szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 4- Biofeedback oddechowy
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL523 Nyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSWiA
w GŁUCHOŁAZACH
im. św. Jana Pawła II
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. Mieczysława Karłowicza 40

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Biofeedback oddechowy z zestawem komputerowym 1 szt -szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w załączniku nr 1.4 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 30
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Dostępność Plus dla zdrowia” nr POWR.05.02.00-00-0044/18 realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Przedsięwzięcie pod nazwą: Dostosowanie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II do wybranych standardów dostępności szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 5- Platforma do treningu poznawczo-motorycznego
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL523 Nyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSWiA
w GŁUCHOŁAZACH
im. św. Jana Pawła II
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. Mieczysława Karłowicza 40
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Platforma do treningu poznawczo-motorycznego z zestawem komputerowym 1 szt -szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w załączniku nr 1.5 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

„Dostępność Plus dla zdrowia” nr POWR.05.02.00-00-0044/18 realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Przedsięwzięcie pod nazwą: Dostosowanie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II do wybranych standardów dostępności szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6- Urządzenie do drenażu limfatycznego

Część nr: 6

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

33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL523 Nyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSWiA

w GŁUCHOŁAZACH

im. św. Jana Pawła II

48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. Mieczysława Karłowicza 40

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Urządzenie do drenażu limfatycznego 1 szt-szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w załączniku nr 1.6 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 30
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Dostępność Plus dla zdrowia” nr POWR.05.02.00-00-0044/18 realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Przedsięwzięcie pod nazwą: Dostosowanie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głucholazach im. św. Jana Pawła II do wybranych standardów dostępności szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 7- Kamizelka drenażowa
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL523 Nyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSWiA
w GŁUCHOŁAZACH
im. św. Jana Pawła II
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. Mieczysława Karłowicza 40
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Kamizelka drenażowa 1 szt-szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w załączniku nr 1.7 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 30
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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

„Dostępność Plus dla zdrowia” nr POWR.05.02.00-00-0044/18 realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Przedsięwzięcie pod nazwą: Dostosowanie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II do wybranych standardów dostępności szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami.

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 8- Ergometr rowerowy

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL523 Nyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSWiA

w GŁUCHOŁAZACH

im. św. Jana Pawła II

48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. Mieczysława Karłowicza 40

II.2.4) Opis zamówienia:

Ergometr rowerowy 6 szt-szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w załączniku nr 1.8 do SWZ

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 30

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

„Dostępność Plus dla zdrowia” nr POWR.05.02.00-00-0044/18 realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Przedsięwzięcie pod nazwą: Dostosowanie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II do wybranych standardów dostępności szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami.

II.2.14) Informacje dodatkowe

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 9- Aparat do wykonywania testu chodu
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL523 Nyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSWiA
w GŁUCHOŁAZACH
im. św. Jana Pawła II
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. Mieczysława Karłowicza 40
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aparat do wykonywania testu chodu z możliwością wykonania spirometrii 1 szt-szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w załączniku nr 1.9 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 30
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Dostępność Plus dla zdrowia” nr POWR.05.02.00-00-0044/18 realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Przedsięwzięcie pod nazwą: Dostosowanie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głucholazach im. św. Jana Pawła II do wybranych standardów dostępności szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 10- Laser wysokoenergetyczny
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL523 Nyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSWiA
w GŁUCHOŁAZACH
im. św. Jana Pawła II
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. Mieczysława Karłowicza 40
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Laser wysokoenergetyczny do terapii MLS ze skanerem automatycznym 1 szt-szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w załączniku nr 1.10 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 30
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Dostępność Plus dla zdrowia” nr POWR.05.02.00-00-0044/18 realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Przedsięwzięcie pod nazwą: Dostosowanie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II do wybranych standardów dostępności szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 11- Kolumna do ćwiczeń funkcjonalnych
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL523 Nyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSWiA
w GŁUCHOŁAZACH
im. św. Jana Pawła II
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. Mieczysława Karłowicza 40

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Kolumna do ćwiczeń funkcjonalnych z kompresorem 1 szt -szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w załączniku nr 1.11 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 30
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Dostępność Plus dla zdrowia” nr POWR.05.02.00-00-0044/18 realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Przedsięwzięcie pod nazwą: Dostosowanie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głucholazach im. św. Jana Pawła II do wybranych standardów dostępności szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 12- Aparat do oczyszczania dróg oddechowych
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL523 Nyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSWiA
w GŁUCHOŁAZACH
im. św. Jana Pawła II
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. Mieczysława Karłowicza 40
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aparat do oczyszczania dróg oddechowych 1 szt-szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w załączniku nr 1.12 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

„Dostępność Plus dla zdrowia” nr POWR.05.02.00-00-0044/18 realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Przedsięwzięcie pod nazwą: Dostosowanie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II do wybranych standardów dostępności szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13- Robot do hydromasażu na sucho

Część nr: 13

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

33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL523 Nyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSWiA

w GŁUCHOŁAZACH

im. św. Jana Pawła II

48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. Mieczysława Karłowicza 40

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Robot do hydromasażu na sucho 1 szt -szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w załączniku nr 1.13 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 30
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Dostępność Plus dla zdrowia” nr POWR.05.02.00-00-0044/18 realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Przedsięwzięcie pod nazwą: Dostosowanie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II do wybranych standardów dostępności szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 14- Test spiroergometryczny
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL523 Nyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSWiA
w GŁUCHOŁAZACH
im. św. Jana Pawła II
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. Mieczysława Karłowicza 40
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ergospirometr stacjonarny z bieżnią 1 szt -szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w załączniku nr 1.14 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 30
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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

„Dostępność Plus dla zdrowia” nr POWR.05.02.00-00-0044/18 realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Przedsięwzięcie pod nazwą: Dostosowanie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II do wybranych standardów dostępności szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami.

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 15- Urządzenie do elektrostymulacji zadaniowej

Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL523 Nyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSWiA

w GŁUCHOŁAZACH

im. św. Jana Pawła II

48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. Mieczysława Karłowicza 40

II.2.4) Opis zamówienia:

Urządzenie do elektrostymulacji zadaniowej 1 szt -szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w załączniku nr 1.15 do SWZ

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 30

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

„Dostępność Plus dla zdrowia” nr POWR.05.02.00-00-0044/18 realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Przedsięwzięcie pod nazwą: Dostosowanie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II do wybranych standardów dostępności szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami.

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 16- Spirometr
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL523 Nyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL SPECJALISTYCZNY MSWiA
w GŁUCHOŁAZACH
im. św. Jana Pawła II
48-340 GŁUCHOŁAZY, ul. Mieczysława Karłowicza 40
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Spirometr 3 szt -szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w załączniku nr 1.16 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 30
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Dostępność Plus dla zdrowia” nr POWR.05.02.00-00-0044/18 realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Przedsięwzięcie pod nazwą: Dostosowanie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II do wybranych standardów dostępności szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- 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 formułuje warunku udziału w postępowaniu

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie formułuje warunku udziału w postępowaniu

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie formułuje warunku udziału w postępowaniu

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.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 04/05/2023

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: 01/08/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 04/05/2023

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmsw_glucholazy

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Zamawiający nie ma obowiązku przeprowadzania jawnej sesji otwarcia ofert w sposób jawny z udziałem

Wykonawców lub transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo on-line a ma jedynie takie uprawnienie

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**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych i Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587701
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZP
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 PZP oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - a) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów na stronie internetowej
6. Odwołanie wnosi się w terminie:
 - a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt a).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 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. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
10. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
11. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy PZP, przesyłając jednocześnie jej odpis

przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.

12. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych i Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587701

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl>

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

28/03/2023