

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:619019-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Goczałkowice-Zdrój: Meble medyczne
2023/S 198-619019**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Uzdrawisko Goczałkowice-Zdrój Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Uzdrawiskowa 54

Miejscowość: Goczałkowice-Zdrój

Kod NUTS: PL225 Bielski

Kod pocztowy: 43-230

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aurelia Wójcik

E-mail: przetargi@gozdroj.pl

Tel.: +48 324492101

Faks: +48 324492117

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://gozdroj.pl/>

I.3) Komunikacja

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

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: Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa sprzętu medycznego (mebli medycznych) dla potrzeb Uzdrawiska Goczałkowice -Zdrój Sp. z o.o. z siedzibą w Goczałkowicach Zdroju

Numer referencyjny: ZP.382.26.2023

II.1.2) Główny kod CPV

33192000 Meble medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, sprzętu medycznego (mebli medycznych) dla potrzeb Uzdrawiska Goczałkowice – Zdrój Sp. o.o. z siedzibą w Goczałkowicach-Zdroju. W zakres zamówienia wchodzi asortyment szczegółowo wymieniony w części IVA przedmiotowego SWZ – Opis części zamówienia, w tym:

- 1.1. Biurka medyczne;
- 1.2. Łóżko bariatryczne;
- 1.3. Stoliki przyłóżkowe;
- 1.4. Krzesła ergonomiczne dla personelu medycznego;

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/Zadanie nr 1
Część nr: 1

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

33192000 Meble medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uzdrowisko Goczałkowice –Zdrój Sp. z o.o. 43-230 Goczałkowice – Zdrój , ul. Uzdrowska 54

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi biurko medyczne – 10 szt, który szczegółowo opisuje załącznik nr 5 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28
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:
WND-RPSL.08.03.02-24-005B/23-002

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostaną przyznane Zamawiający na podstawie art. 257 ustawy Prawo zamówień publicznych unieważni prowadzone postępowanie.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet/Zadanie nr 2
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33192000 Meble medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uzdrowisko Goczałkowice –Zdrój Sp. z o.o. 43-230 Goczałkowice – Zdrój , ul. Uzdrowskowa 54
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi łóżko bariatryczne - 1szt., które szczegółowo opisuje załącznik nr 5 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 28
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:
WND-RPSL.08.03.02-24-005B/23-002
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostaną przyznane Zamawiający na podstawie art. 257 ustawy Prawo zamówień publicznych unieważni prowadzone postępowanie.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet/Zadanie nr 3
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33192000 Meble medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uzdrowisko Goczałkowice –Zdrój Sp. z o.o. 43-230 Goczałkowice – Zdrój , ul. Uzdrowskowa 54
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi stoliki przyłóżkowe – 85 szt, które szczegółowo opisuje załącznik nr 5 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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:

WND-RPSL.08.03.02-24-005B/23-002

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostaną przyznane Zamawiający na podstawie art. 257 ustawy Prawo zamówień publicznych unieważni prowadzone postępowanie.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet/Zadanie nr 4

Część nr: 4

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

33192000 Meble medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uzdrowisko Goczałkowice –Zdrój Sp. z o.o. 43-230 Goczałkowice – Zdrój , ul. Uzdrowska 54

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi krzesła ergonomiczne dla personelu medycznego – 23 szt., które szczegółowo opisuje załącznik nr 5 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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:

WND-RPSL.08.03.02-24-005B/23-002

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostaną przyznane Zamawiający na podstawie art. 257 ustawy Prawo zamówień publicznych unieważni prowadzone postępowanie.

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 stawia warunku w powyższym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia wykazu dostaw wykonanych, w okresie ostatnich 3 lat, 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, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy;

Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej dwóch zamówień na dostawę sprzętu medycznego lub mebli medycznych odpowiadających swoim rodzajem dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia.

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 SWZ;

2. integralną część umowy stanowi: formularz szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia Wykonawcy, Specyfikacja 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 8 projektu umowy

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Przeprowadzenie postępowania w zwykłym trybie, z zachowaniem terminów podstawowych, uniemożliwiłoby dotrzymanie terminów pozwalających na uzyskanie dofinansowania oraz przeprowadzenie rozliczeń z instytucją finansującą, a w konsekwencji mogłoby prowadzić do powstania nieodwracalnych, ujemnych skutków finansowych dla Zamawiającego.

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: 27/10/2023

Czas lokalny: 12:00

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: 27/12/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 27/10/2023

Czas lokalny: 12:30

Miejsce:

platforma zakupowa <https://platformazakupowa.pl/pn/gozdroj/proceedings>

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

otwarcie ofert jest niejawne

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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. 108 ust. 1 pkt 1–6 ustawy Pzp oraz art. 7 pkt 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

2. Oświadczenia i dokumenty, które wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:

2.1. Wypełniony formularz oferty – załącznik nr 1 do SWZ;

2.2. Wypełniony Jednolity europejski dokument zamówienia - JEDZ - załącznik nr 2 do SWZ

2.3. Wypełniony formularz szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia (dla wybranego zadania) – zał. 5 do SWZ;

2.4. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania Wykonawcy w zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego - udzielone osobom nie wymienionym w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, a

reprezentującym Wykonawcę, w szczególności poprzez podpisywanie/poświadczenie dokumentów składających się na ofertę oraz innych składanych w toku postępowania.

2.5. Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – dotyczy Wykonawców, którzy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w sekcji III polegają na zdolnościach innych podmiotów.

2.6. Przedmiotowe środki dowodowe o których mowa w rozdziale V SWZ tj.

2.6.1. Kopia deklaracji zgodności CE na oferowany wyrób.

2.7. Oświadczenie o braku zaistnienia przesłanki przewidzianej w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r.

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 pkt 1.3.

4. W celu wykazania brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia należy złożyć w wyznaczonym przez zamawiającego terminie, dokumenty i oświadczenia o których mowa w paragrafie 2 pkt 1 ppkt 1 a i b, ppkt 2 oraz ppkt 7 a i d rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz oświadczenie własne wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r. poz. 835).

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul.Postępu 17

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul.Postępu 17

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

09/10/2023