

Na naszej stronie internetowej poświęconej COVID-19 można znaleźć informacje o przetargach dotyczących zapotrzebowania na sprzęt medyczny.

## Usługi - 426954-2020

11/09/2020 S177

I. II. III. IV. VI.

**Polska-Bielsko-Biała: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego**

**2020/S 177-426954**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

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

**I.1) Nazwa i adresy**

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

Adres pocztowy: ul. Wyzwolenia 18

Miejscowość: Bielsko-Biała

Kod NUTS: PL225 Bielski

Kod pocztowy: 43-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Ewa Chromik

E-mail: [echromik@onkologia.bielsko.pl](mailto:echromik@onkologia.bielsko.pl)

Tel.: +48 334984042

Faks: +48 334984044

**Adresy internetowe:**

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

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, 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 przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

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:**

Świadczenie pogwarancyjnej usługi serwisowej dla aparatu do brachyterapii Gammamed plus iX s/n 0547 producenta Varian Medical Systems zainstalowanego w BCO-SM im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej  
Numer referencyjny: DZP.271.38.2020

- II.1.2) **Główny kod CPV**  
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Usługi
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiotem zamówienia jest świadczenie pogwarancyjnej usługi serwisowej dla aparatu do brachyterapii Gammamed plus iX s/n 0547 wraz z jego wyposażeniem, którego producentem jest Varian Medical Systems zainstalowanego w Beskidzkim Centrum Onkologii – Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej (kod CPV: 50.42.10.00). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i zakres przedmiotowy usług zawierają załączniki nr 4 i 5 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**
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL225 Bielski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zakład Radioterapii Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej przy ul. Wyzwolenia 18
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest świadczenie pogwarancyjnej usługi serwisowej dla aparatu do brachyterapii Gammamed plus iX s/n 0547 wraz z jego wyposażeniem, którego producentem jest Varian Medical Systems zainstalowanego w Beskidzkim Centrum Onkologii – Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej (kod CPV: 50.42.10.00). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i zakres przedmiotowy usług zawierają załączniki nr 4 i 5 do SIWZ.
- 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 miesiącach: 36  
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**  
Standardy jakościowe, o których mowa w art. 91 ust. 2a zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia – kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100 %.



**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:

Aktualne pozwolenie Prezesa Państwowej Agencji Atomistyki na wykonywanie czynności związanych z dostarczeniem i wymianą źródeł promieniotwórczych.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie niższą niż: 80 000,00 PLN.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia:

a) Wykazu usług wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, 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 usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie zamówienia są:

— referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy, — w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania lub wykonywania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień polegających na świadczeniu pogwarancyjnych usług serwisowych aparatu do brachyterapii wraz z jego wyposażeniem, z których każde trwało co najmniej 6 miesięcy.

b) Wykazu osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usługi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie dysponowania na czas realizacji zamówienia co najmniej jedną osobą z co najmniej dwuletnim doświadczeniem w świadczeniu pogwarancyjnej usługi serwisowej aparatu do brachyterapii wraz z jego wyposażeniem, które trwały co najmniej 6 miesięcy.

**III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych****III.2) Warunki dotyczące zamówienia****III.2.1) Informacje dotyczące określonego zawodu****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 umowy, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy określa paragraf 16.

**III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Obowiązek podania imion i nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników wyznaczonych do wykonania 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: 13/10/2020

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: 11/12/2020

###### IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 13/10/2020

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Otwarcie nastąpi poprzez odszyfrowanie i upublicznienie wczytanych na platformie załączników (ofert) na stronie [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

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. ... pkt 1 oraz 4 ustawy Pzp;

c) spełnią warunki dodatkowe:

— zaoferują nie krótszy niż 30 dniowy termin płatności za wykonaną usługę,

— złożą wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1 do SIWZ

— złożą wypełniony formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 4 do SIWZ,

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

— zagwarantują że naprawa aparatury i sprzętu dokonywana będzie przy użyciu oryginalnych części producenta,

— posiadają stosowne uprawnienia do wykonywania obsługi serwisowej aparatu do brachyterapii Gammamed plus iX s/n 0547 wraz z jego wyposażeniem, którego producentem jest firma Varian Medical Systems,



— dysponują określonym przez wytwórcę aparatu Varian Medical Systems zapleczem technicznym, częściami zamiennymi, częściami zużywalnymi i materiałami eksploatacyjnymi,

— posiadają określone przez wytwórcę aparatu Varian Medical Systems instrukcje serwisowe dla aparatu do brachyterapii Gammamed plus iX s/n 0547 wraz z jego wyposażeniem.

2. Oświadczenie i dokumenty, które Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:

a) wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1 do SIWZ;

b) wypełniony formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 4 do SIWZ;

c) dokument potwierdzający wniesienie wadium w formie i na zasadach określonych w SIWZ w wysokości – 4 300,00 PLN;

d) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego – udzielone osobom nie wymienionym w dokumencie, o którym mowa w rozdziale VI pkt 4 ppkt 4.2 SIWZ a reprezentującym Wykonawcę, w szczególności poprzez podpisywanie/poświadczanie dokumentów składających się na ofertę oraz innych składanych w toku postępowania;

e) 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 rozdziale V pkt 1 ppkt 1.2 i 1.3 SIWZ polegają na zdolnościach innych podmiotów.

3. Na potwierdzenie spełniania warunków, o których mowa w sekcji III należy złożyć w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, dokumenty, o których mowa w sekcji III ppkt 1.1, 1.2 oraz ppkt 1.3.

4. W celu wykazania braku 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 terminie dokumenty o których mowa w rozdziale VI pkt 4 ppkt 4.1–4.4 SIWZ.

#### VI.4) Procedury odwoławcze

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

##### VI.4.3) Składanie odwołań

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

07/09/2020

**DYREKTOR**  
Beskidzkiego Centrum Onkologii  
- Szpitala Miejskiego  
im. Jana Pawła II w Białsku-Białej  
lek. med. **Lech Wędrychowicz**