

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:62434-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Lublin: Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych
2019/S 028-062434**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli
PL
ul. dr. K. Jaczewskiego 7
Lublin
20-090
Polska
Osoba do kontaktów: Piotr Sapała
Tel.: +48 814541760
E-mail: zampub@cozl.eu
Faks: +48 817476327
Kod NUTS: PL814

Adresy internetowe:

Główny adres: www.cozl.eu
Adres profilu nabywcy: www.cozl.eu

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

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

Usługa przeprowadzania przeglądów okresowych, konserwacji i napraw oraz dostawy źródeł promieniowania i utylizacji źródeł zużytych aparatów Gammamed Plus oraz Gammamed Plus iX

Numer referencyjny: COZL/ZPZ/PS/3411/PN-15/19

- II.1.2) **Główny kod CPV**
50400000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Usługi
- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia jest Usługa przeprowadzania przeglądów okresowych, konserwacji i napraw oraz dostawy źródeł promieniowania i utylizacji źródeł zużytych, w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatów do brachyterapii Gammamed Plus i Gammamed Plus iX pracujących w Zakładzie Brachyterapii COZL.
- 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: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli, ul. dr. K. Jaczewskiego 7, 20-090 Lublin, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Usługa przeprowadzania przeglądów okresowych, konserwacji i napraw oraz dostawy źródeł promieniowania i utylizacji źródeł zużytych, w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatów do brachyterapii Gammamed Plus i Gammamed Plus iX pracujących w Zakładzie Brachyterapii COZL.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 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.2.12) **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**
Wykonawca wniesie wadium zgodnie z pkt. IX SIWZ.

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 ww. zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie niższą niż 500 000,00 PLN.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku:

Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał lub wykonuje z należytą starannością: co najmniej 2 usługi serwisu polegające na serwisowaniu aparatury medycznej o łącznej wartości co najmniej 600 000 PLN brutto każda; lub równowartości tej kwoty w walucie obcej według średniego kursu walut NBP na dzień zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu;

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku:

Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował następującymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, spełniającymi następujące wymagania:

a) minimum 1 osobą (serwisant, inżynier serwisowy itp.), posiadającą doświadczenie w serwisowaniu urządzeń stanowiących przedmiot zamówienia (określonych w Załączniku nr 1 oraz Załączniku nr 6 do SIWZ) i posiadającą certyfikat potwierdzający upoważnienie do naprawy i przeglądów sprzętu będącego przedmiotem zamówienia. Certyfikat musi być wydany przez wytwórcę sprzętu lub przez firmę przez niego upoważnioną;

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:**

Zakres, charakter oraz warunki wprowadzenia zmian określa wzór umowy do SIWZ Załącznik nr 2.

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

W związku ze zbliżającym się zakończeniem okresu obowiązywania umowy serwisowej i koniecznością zabezpieczenia ciągłości pracy i obsługi serwisowej urządzeń do brachyterapii.

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: 22/02/2019
Czas lokalny: 09:00
- 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**
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 22/02/2019
Czas lokalny: 09:15
Miejsce:
Otwarcie ofert za pośrednictwem Platformy Zakupowej Zamawiającego (<https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>) w siedzibie Zamawiającego
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli, ul. dr. K. Jaczewskiego 7, 20-090 Lublin, POLSKA
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia - 7 piętro (pokój 99)

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:**
Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia wykonawcy i inne dokumenty związane z postępowaniem zamawiający opisał w pkt. VII SIWZ.
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17 A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl
- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**
- VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17 A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

06/02/2019