

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:554472-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bartoszyce: Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej  
2018/S 243-554472**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach  
PL622  
ul. Kard. St. Wyszyńskiego 11  
Bartoszyce  
11-200  
Polska  
Osoba do kontaktów: Mirosław Czarnecki  
Tel.: +48 896752305  
E-mail: [przetargi@szpital-bartoszyce.pl](mailto:przetargi@szpital-bartoszyce.pl)  
Faks: +48 897642625  
Kod NUTS: PL622

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital-bartoszyce.pl](http://www.szpital-bartoszyce.pl)

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.szpital-bartoszyce.pl](http://www.szpital-bartoszyce.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://epuap.gov.pl/wps/portal/strefa-klienta/katalog-spraw/profil-urzedu/SZPITALBARTOSZYCE>

**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 medycznego oraz sprzętu ICT w ramach projektu p.n.: „Poprawa efektywności systemu ratownictwa medycznego w Powiecie Bartoszyckim poprzez modernizację i doposażenie SOR Szpitala (...)”  
Numer referencyjny: 17/2018

- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33157000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiot zamówienia składa się następujących elementów:  
Zadanie nr 01 Sprzęt do wentylacji, respiratoterapii  
Zadanie nr 02 Sprzęt zabiegowy, transportowy, dezynfekcyjny  
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 5 do SIWZ.
- 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:**  
Sprzęt do wentylacji, respiratoterapii  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33157000  
33157400  
33168000  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Aparat do znieczulania z monitorowaniem gazów anestetycznych szt. 2  
2 Respirator stacjonarny szt. 2  
3 Respirator transportowy szt. 2  
4 Laryngoskop Macintosh szt. 2  
5 Laryngoskop McCOY szt. 2  
6 Bronchofiberoskop szt. 1  
7 Ssak elektryczny szt. 4  
8 Urządzenie do mechanicznej kompresji szt. 1  
9 Videolaryngoskop szt. 1
- 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**  
Koniec: 29/03/2019

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0159/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Projekt p.n.: „Poprawa efektywności systemu ratownictwa medycznego w Powiecie Bartoszyckim poprzez modernizację i doposażenie SOR Szpitala Powiatowego w Bartoszycach”. Współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach działania 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sprzęt zabiegowy, transportowy, dezynfekcyjny

Część nr: 2

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

33192150

33192100

33191000

33190000

33192230

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Łóżko IT z wagą + materac przeciwoleżynowy szt. 2

2 Łóżko obserwacyjne szt. 5

3 Łóżko-wózek szt. 2

4 Stół zabiegowy szt. 2

5 Koc ogrzewający (elektryczny) szt. 2

6 Deska z osprzętem szt. 4

7 Kamizelka ewakuacyjna szt. 2

8 Wózek inwalidzki szt. 4

9 Zestaw Triage szt. 2

10 Dezynfektor szt. 1

11 Lampa UV przepływowa szt. 2

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**

Koniec: 29/03/2019

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0159/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Projekt p.n.: „Poprawa efektywności systemu ratownictwa medycznego w Powiecie Bartoszyckim poprzez modernizację i doposażenie SOR Szpitala Powiatowego w Bartoszczach”. Współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach działania 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia

**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 uszczegóławia warunku.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie uszczegóławia warunku.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

- a) W zakresie zadania nr 01 Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wykaz wykonanych dwóch głównych dostaw aparatów do znieczulania z monitorowaniem gazów anestetycznych o wartości min 100 000,00 PLN brutto każda 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. Przedmiot dostaw powinien odpowiadać rodzajowi dostaw na jakie Zamawiający udziela zamówienia w niniejszym postępowaniu. Dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.
- b) W zakresie zadania nr 02 Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wykaz wykonanych dwóch głównych dostaw stołów zabiegowych o wartości min 80 000,00 PLN brutto każda 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. Przedmiot dostaw powinien odpowiadać rodzajowi dostaw na jakie Zamawiający udziela zamówienia w niniejszym postępowaniu. Dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Postanowienia umowy zawarto we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 3 do SIWZ

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: 22/01/2019

Czas lokalny: 11:00

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: 22/01/2019

Czas lokalny: 11:30

Miejsce:

Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach, ul. Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, sala konferencyjna, POLSKA

**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. Wadium ustala się w zakresie poszczególnych zadań od 01 do 02 w wysokości:

Nr zadania wadium

(wartość w zł)

Zadanie nr 01 16 020,00

Zadanie nr 02 7 600,00

2. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

3. Wadium może być wnoszone według wyboru Wykonawcy w jednej lub kilku formach:

3.1 pieniądzu,

3.2 poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo- kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

3.3 gwarancjach bankowych,

3.4 gwarancjach ubezpieczeniowych,

3.5 poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b, ust 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).

4. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: BANK PEKAO S.A. nr 22 1240 5598 1111 0000 5025 4990 z adnotacją „wadium – „Dostawa sprzętu medycznego oraz sprzętu ICT w ramach projektu p.n.: „Poprawa efektywności systemu ratownictwa medycznego w Powiecie Bartoszyckim poprzez modernizację i doposażenie SOR Szpitala Powiatowego w Bartoszycach”. Sprawa nr 17/2018”.

5. Wadium wnoszone w innej formie:

5.1 Wadium w formie innej niż pieniężna Wykonawca wnosi w postaci elektronicznej w formie oryginału dokumentu wadialnego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia (wystawców dokumentu).

5.2 Wadium w formie dokumentu elektronicznego musi być przekazane do Zamawiającego tak, aby skutecznie wpłynęło do terminu składania ofert oraz musi być sporządzone w jednym z formatów danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17.2.2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.

5.3 Zamawiający zaleca sporządzenie dokumentu elektronicznego wadium w postaci pliku pdf oraz skompresowanie wraz z ofertą do jednego pliku archiwum (ZIP).

5.4 Wniesienie dokumentu wadium w postaci elektronicznej powinno obejmować przekazanie tego dokumentu w takiej formie w jakiej został on ustanowiony przez gwaranta, tj. w formie oryginału dokumentu.

6. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4a ustawy Pzp.

7. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.

8. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

II. Pełna nazwa postępowania określona w sekcji II pt 1.1):

„Dostawa sprzętu medycznego oraz sprzętu ICT w ramach projektu p.n.: „Poprawa efektywności systemu ratownictwa medycznego w Powiecie Bartoszyckim poprzez modernizację i doposażenie SOR Szpitala Powiatowego w Bartoszycach””.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

**VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Art. 182. 1. Odwołanie wnosi się:

1) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8;

2) w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8.

2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej - jeżeli wartość

3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 1 i 2 wnosi się:

1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 - w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;

**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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
14/12/2018