

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	Szpital
NO_DOC_EXT:	2021-087618
SOFTWARE_VERSION:	11.3.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	zamowienia.publiczne@spzozsiemiatyczne.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S04
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

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 w Siemiatyczach

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 8

Miejscowość: Siemiatycze

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Kod pocztowy: 17-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Krzysztof Prochowicz Paweł Kosiński

E-mail: zamowienia.publiczne@spzozsiemiatycze.pl

Tel.: +48 856552825

Faks: +48 856552825

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spzozsiemiatycze.pl

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.spzozsiemiatycze.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://obywatel.gov.pl/nforms/ezamowienia>

Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń, które nie są ogólnodostępne.

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do tych narzędzi i urządzeń można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://miniportal.uzp.gov.pl>

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:**

Zakup rezonansu magnetycznego oraz adaptacja pomieszczeń na potrzeby utworzenia Pracowni rezonansu magnetycznego

Numer referencyjny: SP ZOZ ZP/05/21

II.1.2) **Główny kod CPV**

33111610 Jednostki rezonansu magnetycznego

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

I. Wykonawca przy realizacji niniejszego zamówienia zobowiązany jest do wykonania zamówienia w postaci dostawy w zakres której wchodzi pełna instalacja, montażu, uruchomienie urządzenia rezonansu magnetycznego, szkolenie personelu. Szczegółowy opis parametrów technicznych urządzenia zawiera formularz techniczny (załącznik nr 1a do SWZ) stanowiącego integralną część SWZ, oferty a później umowy.

II. Wykonawca zobowiązany jest dokonać adaptacji pomieszczeń na potrzeby utworzenia Pracowni rezonansu magnetycznego w nowo wybudowanym skrzydle placówki Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach (pierwsze piętro). Wszystkie prace w zakresie adaptacji wchodzi zakres rzeczowy Wykonawcy. Minimalny zakres prac jaki wykonawca powinien wykonać do adaptacji pomieszczeń zawiera (załącznik nr 1 – zakres prac adaptacyjnych.)

Szczegółowy opis Przedmiotu zamówienia zawiera Rozdział III SWZ oraz wymienione załączniki 1; 1a

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

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

45215143 Roboty budowlane w zakresie sal diagnostycznych
 45300000 Roboty instalacyjne w budynkach
 45400000 Roboty wykończeniowe w zakresie obiektów budowlanych
 71200000 Usługi architektoniczne i podobne
 71320000 Usługi inżynierskie w zakresie projektowania

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie
 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zamówienia oraz zestawienie parametrów granicznych, zawiera załącznik nr 1a do SWZ
 Zakres adaptacji/dostosowania pomieszczeń zawiera załącznik nr 1 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
 Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 25
 Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja na sprzęt i prace dostosowawcze/adaptacyjne / Waga: 15
 Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 60
 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:

RPO: WND-RPPD.08.04.01-20-0085/20 pod nazwą „Poprawa jakości usług medycznych w zakresie leczenia schorzeń układu kostno – stawowo – mięśniowego, w tym diagnostyki obrazowej świadczonych przez SPZOZ w Siemiatyczach”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania jeżeli środki, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostaną mu przyznane. Podstawa prawna art. 257 Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U .2019 poz. 2019z póź zm.)

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:

Każdy Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego zobowiązany jest do złożenia oświadczenia o którym mowa w art. 125 ust. 1. Oświadczenie te składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej.

Oświadczenie o którym mowa, składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3 z 06.01.2016, str. 16), zwanego dalej "jednolitym dokumentem" w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym

Zgodnie z zapisami artykułu 139 PZP Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia wraz z ofertą oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 PZP. Zamawiający wezwie Wykonawcę najwyżej ocenianego do przedłożenia Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówień (JEDZ) - art. 126 ust 1 PZP.

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy PZP, a także w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP.

Wykonawca zobowiązany jest wykazać brak podstaw do wykluczenia w oparciu o przesłanki określone w art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy PZP

Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy na podstawie przesłanki wskazanej w art. 109 ust 1 pkt 4 ustawy PZP.

a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie określa warunku w ww. zakresie.

Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia:

1. Oświadczenie wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 p.z.p., o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku

o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - załącznik nr 5 do SWZ;

2. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 p.z.p

3. Oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy (JEDZ), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3) PZP,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4) PZP, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5) PZP, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6) PZP,

4. Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1), 2) i 4) PZP. sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli Wykonawca wykaże, iż na dzień składania ofert, posiada opłaconą polisę OC, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż

1 500 000,00 zł aktualna na dzień składania oferty. Suma ta obejmuje każde jedno zdarzenie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

dokumentów potwierdzających, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia ze wskazaniem sumy gwarancyjnej tego ubezpieczenia. O której mowa w Rozdziale VIII pkt 1 c)

W odniesieniu do konsorcjum wymóg posiadania polisy OC (pkt 1) ppkt c) zostanie spełniony, zarówno wtedy gdy jeden członek konsorcjum będzie posiadał prawidłową polisę ubezpieczeniową jak i gdy dwóch (czy więcej) konsorcjantów przedłoży polisy na łączną sumę gwarancyjną nie mniejszą niż wskazana przez Zamawiającego, przy czym warunki takich polis muszą pozwalać na wypłatę świadczenia przez zakład ubezpieczeń niezależnie od wypłaty z innych polis aż do sumarycznego pokrycia z wszystkich polis w ich granicach łącznej wartości szkody.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Określenie warunków dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej - Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu, zostanie dokonana na podstawie analizy formalno-prawnej i merytorycznej oświadczeń i dokumentów złożonych przez Wykonawcę według formuły „spełnia – nie spełnia” w następujący sposób:

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej, jeżeli w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykaże należyte wykonanie jednej dostawy wraz z montażem rezonansu magnetycznego. Na kwotę min 1 500 000,00 zł brutto – potwierdzone referencjami

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

1. wykazu dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, 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 lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy

te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy - potwierdzonych referencjami na kwotę o której mowa w Rozdziale VIII pkt 1 d)

W przypadku oferty składanej wspólnie przez kilku Wykonawców, ocena wymagań określonych w pkt 1) ppkt d) będzie dla tych Wykonawców dokonana łącznie, co oznacza, że wystarczające jest by jeden z Wykonawców wykazał się należytem wykonaniem dostawy wraz z montażem o podanej wartości. Wartość wykonanych dostaw z montażem poszczególnych Wykonawców nie podlega sumowaniu dla osiągnięcia wartości wymaganej przez Zamawiającego.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zamawiający wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5 % ceny całkowitej brutto podanej w ofercie. Warunki wniesienia zabezpieczenia zostały opisane w załączniku nr 3 - wzór umowy § 11 Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy

Zmiana Umowy dopuszczalna jest w zakresie i na warunkach przewidzianych przepisami ustawy PZP, w szczególności Strony są uprawnione do wprowadzenia do Umowy zmian nieistotnych, to jest innych, niż zmiany zdefiniowane w art. 454 ust. 2 ustawy PZP. Szczegółowy opis zmian został opisany w §15 Zmiany Umowy i odstąpienie od Umowy załącznik nr 3

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: 06/08/2021

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: 03/11/2021

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 06/08/2021

Czas lokalny: 10:10

Miejsce:

Samodzielny Publiczny zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach ul. Szpitalna 8 17-300 Siemiatycze

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. Zamawiający wymaga wadium do upływu terminu składania ofert oznaczonego datą i godziną. Niewniesienie wadium do upływu wyznaczonego terminu (oznaczonego datą i godziną) skutkuje odrzuceniem oferty i utrzymuje nieprzerwanie do dnia upływu terminu związania ofertą, na kwotę 10 000,00 słownie (dziesięć tysięcy zł.00/00)

2. Formy wnoszenia wadium:

a) w pieniądzu,

b) gwarancjach bankowych,

c) gwarancjach ubezpieczeniowych,

d) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2019 r. poz. 310, 836 i 1572).

Wadium w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek SPZOZ w Siemiatyczach na konto bankowe: 96 092 0001 0002 2288 2000 0120

8. Zamawiający zaleca aby dokument wadialny (gwarancje lub poręczenia), stanowił osobny plik opatrzony nazwą „Wadium_[nr referencyjny Postępowania]” zostały złożone wraz z ofertą i innymi dokumentami w jednym pliku archiwum (.zip).

9. W przypadku oferty wspólnej, Zamawiający dopuszcza podział kwoty wadium pomiędzy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia i jego wniesienie w częściach, o ile suma tych części będzie równa kwocie wadium określonej w pkt. 1 powyżej SWZ oraz pod warunkiem, że w treści każdego dokumentu wadialnego będą wskazani wszyscy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku zaleca się nazwanie plików w następujący sposób Wadium_PART1_[numer referencyjny postępowania]. Wadium_PART2_[numer referencyjny postępowania] itd.

10. Beneficjentem poręczenia/gwarancji wadialnej jest:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze

11. Zamawiający odrzuca ofertę co do której nie zostało w terminie wniesione Wadium na podstawie art. 226 ust 1 pkt 14) PZP.

Zamawiający zastosuje odwróconą kolejność oceny, tj. najpierw dokona badania i oceny ofert a następnie dokonać kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Przedmiotowe środki dowodowe

Zamawiający na potwierdzenie, że oferowane dostawy, spełniają określone przez Zamawiającego wymagania, żąda następujących przedmiotowych środków dowodowych:

- świadectwa dopuszczenia do użytku w Polsce i aktualne certyfikaty i / lub deklaracje potwierdzające spełnianie odpowiednich dla wyrobu medycznego norm i dyrektyw, uwzględniające w szczególności wymagania UE.

Deklaracja zgodności lub zgłoszenie do rejestru wyrobu medycznego oznaczonego znakiem zgodności CE.

- dokumenty (potwierdzający opis przedmiotu zamówienia pochodzący od producenta/wytwórcy/ autoryzowanego przedstawiciela lub informacja wygenerowana elektronicznie z oficjalnego portalu /strony producenta. Należy dołączyć kartę katalogową / dokument informacyjny dotyczący przedmiotu zamówienia, który Wykonawca zamierza zaoferować, umożliwiający weryfikację zgodności oferowanego przedmiotu zamówienia z wymaganiami zamawiającego określonymi w SWZ.) zawierające parametry jakościowe oferowanego towaru, w szczególności parametry określone w Załączniku Nr 1a do SWZ art. 106

Przedmiotowe środki dowodowe Wykonawca składa wraz z ofertą.

Zamawiający wezwie Wykonawcę, który nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym przez

siebie terminie, chyba, że przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Szczegóły dotyczące terminów składania odwołań zostały opisane w rozdziale XXV SIWZ oraz dziale VI Ustawa PZP” - ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2019, poz. 1843 ze zm).

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

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

29/06/2021