

Poland-Łapy: Radiotherapy, mechanotherapy, electrotherapy and physical therapy devices
OJ S 80/2023 24/04/2023
Contract award notice
Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach

Postal address: ul. Janusza Korczaka 23

Town: Łapy

NUTS code: PL841 Białostocki

Postal code: 18-100

Country: Poland

Contact person: Wioletta Zajkowska

E-mail: przetargi@szpitallapy.pl

Telephone: +48 858142451

Fax: +48 858142454

Internet address(es):

Main address: www.szpitallapy.pl

I.4. Type of the contracting authority

Other type: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Zakup sprzętu, aparatury, wyposażenia niezbędnych do realizowania świadczeń rehabilitacyjnych przez SP ZOZ w Łapach

Reference number: ZP/84/2022/PN

II.1.2. Main CPV code

33150000 Radiotherapy, mechanotherapy, electrotherapy and physical therapy devices

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja sprzętu, aparatury, wyposażenia niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji w Ośrodku Rehabilitacji Diennej oraz Dziale Fizjoterapii SP ZOZ w Łapach, zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową

oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 7 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, zał. nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy oraz zał. nr 8 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia).

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes

II.1.7. Total value of the procurement

Value excluding VAT: 529 965,74 PLN

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 3 – Urządzenie do krioterapii miejscowej z kompatybilną butlą
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33165000 Cryosurgical and cryotherapy devices

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL841 Białostocki

Main site or place of performance: Miejscem dostawy i instalacji urządzenia jest wskazane przez Zamawiającego miejsce w budynku Podstawowej Opieki Zdrowotnej SP ZOZ w Łapach, przy ul. Piaskowej 9, 18-100 Łapy.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja sprzętu, aparatury, wyposażenia niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji w Ośrodku Rehabilitacji Diennej oraz Dziale Fizjoterapii SP ZOZ w Łapach, zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 7 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, zał. nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy oraz zał. nr 8 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia).

Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

- a) dostawę przedmiotu zamówienia wraz z rozładunkiem, transportem wewnętrznym, instalacją i uruchomieniem w siedzibie Zamawiającego;
- b) wykonanie testów potwierdzających sprawność i działanie dostarczonych urządzeń oraz wyposażenia zgodnie z dokumentacją (dotyczy sprzętu);
- c) dostarczenie wraz z przedmiotem zamówienia:
 - paszportu technicznego oraz instrukcji obsługi w języku polskim,
 - niezbędnego wyposażenia wyspecyfikowanego w treści załączników opisujących szczegółowo przedmiot zamówienia;
- d) dostarczenie wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych zgodnie z rozdziałem 3.2 SWZ;
- e) objęcie przedmiotu dostawy co najmniej 24 miesięczną gwarancją (licząc od dnia potwierdzonej protokołem instalacji, uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym godziny pracy Zamawiającego);
- f) zapewnienie reakcji serwisu w czasie nie dłuższym niż 24 h od chwili zgłoszenia Zamawiającego;
- g) wykonania (w cenie oferty) szkolenia personelu medycznego – w zakresie obsługi zaoferowanego przedmiotu zamówienia (dotyczy sprzętu) zgodnie z Opiszem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ)

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Parametry techniczne / Weighting: 10

Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 10

Price - Weighting: 60

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: yes

Identification of the project: Zamówienie realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014 – 2020 Tytuł projektu: „Poprawa dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej i jakości leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej osób dorosłych poprzez modernizację oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną SP ZOZ w Łapach”, WND-RPPD.08.04.01-20-0094/21

II.2.14. Additional information

Zamawiający zastrzega, że realizacja powyższego przedmiotu zamówienia jest uzależniona od przyznania Zamawiającemu środków publicznych, przeznaczonych na realizację zamówienia.

W przypadku ich nieuzyskania, zamawiający unieważni postępowanie na podst. art. 257 Pzp.

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure

IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

IV.2. Administrative information

IV.2.1. Previous publication concerning this procedure

Notice number in the OJ S: [2022/S 224-644225](#)

IV.2.8. Information about termination of dynamic purchasing system

IV.2.9. Information about termination of call for competition in the form of a prior information notice

Section V: Award of contract

Lot No: 3

Title:

Pakiet nr 3 – Urządzenie do krioterapii miejscowej z kompatybilną butlą

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

04/04/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 2

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Meden-Inmed Sp. z o.o., ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin

Town: Koszalin

NUTS code: PL Polska

Country: Poland

The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Total value of the contract/lot: 20 201,57 PLN

V.2.5. Information about subcontracting**Section VI: Complementary information**

VI.3. Additional information

Zamawiający akceptuje przekazywanie faktur za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania zgodnie z art. 4 ust. 1 ustawy z dn. 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub partnerstwie publiczno-prywatnym. Numer identyfikujący Zamawiającego w PEF to nr jego NIP. Do oferty Zamawiający wymaga dołączenia przedmiotowych środków dowodowych, zgodnie z rozdziałem 3.2 SWZ.

Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę w trybie art. 126 ust. 1 ustawy, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych, zgodnie z SWZ.

VI.4. Procedures for review**VI.4.1. Review body**

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: Postępu 17 A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Fax: +48 224587800
Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów pzp (Dział IX Środki ochrony prawnej) pzp.

Odwołanie przysługuje na: a) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na zapis projekt umowy; b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.

Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” pzp.

VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

Postal address: Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Fax: +48 224587800

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Date of dispatch of this notice

19/04/2023