

Poland-Zambrów: Magnetic resonance imaging equipment**OJ S 148/2015 04/08/2015****Contract award notice****Supplies****Directive 2004/18/EC****Section I: Contracting authority**

I.1. Name and addresses

Official name: Szpital Powiatowy w Zambrowie Spółka z o.o.

Postal address: ul. Papieża Jana Pawła II nr 3

Town: Zambrów

Postal code: 18-300

Country: Poland

For the attention of: Tadeusz Baczewski

E-mail: tbaczewski.szpital@powiatzambrowski.com

Telephone: +48 862763608

Fax: +48 862712132

Internet address(es):General address of the contracting authority: www.szpitalzambrow.nowybip.pl**I.2. Type of the contracting authority**

Other: Spółka samorządowa

I.3. Main activity

Health

I.4. Contract award on behalf of other contracting authorities

The contracting authority is purchasing on behalf of other contracting authorities: no

Section II: Object of the contract

II.1. Description**II.1.1. Title**

DOSTAWA, MONTAŻ I URUCHOMIENIE REZONANSU MAGNETYCZNEGO WRAZ Z WYKONANIEM NIEZBĘDNYCH PRAC ADAPTACYJNYCH POMIESZCZEŃ POTRZEBNYCH DO UŻYTKOWANIA DOSTARCZONEGO REZONANSU.

II.1.2. Type of contract and place of performance or delivery

Supplies

Purchase

NUTS code PL344 Łomżyński

II.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system (DPS)**II.1.4. Short description of the contract or purchase(s)**

1) Rezonans magnetyczny:

— fabrycznie nowy (rok produkcji 2015r),

— nieużywany, nie był przedmiotem wystaw bądź prezentacji, nie był sprzętem

rekondycjonowanym, nie był wcześniej wykorzystywany przez innego użytkownika – dotyczy

to także wszystkich części składowych rezonansu, jego wyposażenia, itp.,

- kompletny i do jego uruchomienia oraz użytkowania zgodnie z przeznaczeniem nie będzie konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów – z zastrzeżeniem, iż w zakresie materiałów eksploatacyjnych należy zapewnić materiały pozwalające na wykonanie przynajmniej 20-stu (dwudziestu) badań /zabiegów lub innych procedur medycznych,
- dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107 poz. 679 ze zm.),
- charakteryzujący się wszystkimi wymaganymi przez Zamawiającego parametrami technicznymi i eksploatacyjnymi wskazanymi w załączniku nr 3 (zestawienie parametrów technicznych)
- na koniec okresu gwarancji pozbawiony blokad serwisowych, które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy,
- Wykonawca zobowiązany jest do udzielenia gwarancji na dostarczony rezonans i zapewnienia jego serwisu w okresie trwania gwarancji oraz zapewnienie ewentualnego serwisu pogwarancyjnego – na warunkach zgodnych z wymaganiami Zamawiającego określonymi we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 8,
- rezonans winien zostać zainstalowany w budynku Szpitala Powiatowego w Zambrowie w miejscu wskazanym w dokumentacji stanowiącej załącznik nr 7. Uzyskanie ewentualnych zgód administracyjnych i wykonanie związanej z nimi dokumentacji, wynikających z prawa budowlanego spoczywa na Wykonawcy.

2) Montaż rezonansu obejmuje podłączenie do niezbędnych dla jego działania instalacji.

- na Wykonawcy spoczywa obowiązek odpowiedniego zabezpieczenia rezonansu do czasu przekazania zamawiającemu.
- uruchomienie rezonansu obejmuje wykonanie kalibracji urządzeń oraz przeprowadzenie aktualizacji oprogramowania rezonansu.

3) Po uruchomieniu rezonansu, lecz przed zgłoszeniem gotowości do odbioru, Wykonawca winien:

- przeprowadzić testy indukcji pola magnetycznego na potrzeby Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
- uzupełnić hel w magnesie do poziomu maksymalnego, wynikającego z warunków technicznych dostarczonego rezonansu.
- podłączyć oraz skonfigurować dostarczony rezonans z systemem RIS/PACS, posiadanym przez zamawiającego.
- przeprowadzić szkolenia w zakresie obsługi dostarczonego rezonansu.:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 3 (zestawienie parametrów technicznych) oraz załącznik nr 7 (program funkcjonalno-użytkowy pomieszczeń niezbędnych do użytkowania dostarczonego rezonansu).

II.1.5. CPV code(s)

33113000 Magnetic resonance imaging equipment, 45000000 Construction work, 45215140 Hospital facilities construction work

II.1.6. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

II.2. Total value of the contract/lot

II.2.1. Total value of the contract/lot

Value: 4 960 121,04 PLN
excluding VAT

Section IV: Procedure

IV.1. Type of procedure

IV.1.1. Type of procedure

Open

IV.2. Award criteria

IV.2.1. Award criteria

The most economically advantageous tender in terms of

1. Najniższa cena. Weighting 70
2. Funkcjonalność (parametry techniczne). Weighting 30

IV.2.2. Information about electronic auction

An electronic auction has been used: no

IV.3. Administrative information

IV.3.1. File reference number attributed by the contracting authority

Sz.P. IV. 09/15

IV.3.2. Previous publication concerning this procedure

no

Section V: Award of contract

Contract No: 1

Lot No: 1

- Lot title: DOSTAWA, MONTAŻ I URUCHOMIENIE REZONANSU MAGNETYCZNEGO WRAZ Z WYKONANIEM NIEZBĘDNYCH PRAC ADAPTACYJNYCH POMIESZCZEŃ POTRZEBNYCH DO UŻYTKOWANIA DOSTARCZONEGO REZONANSU

V.1. Date of conclusion of the contract

23.7.2015

V.2. Information about tenders

Number of tenders received: 2

V.3. Name and address of the contractor

Official name: Synektik S.A.

Postal address: Wincentego Witosa 31

Town: Warszawa

Postal code: 00-710

Country: Poland

V.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot:

Value: 4 537 304 PLN

excluding VAT

Total value of the procurement:

Value: 4 960 121,04 PLN
excluding VAT

V.5. Information about subcontracting

The contract is likely to be subcontracted: no

Section VI: Complementary information

VI.1. 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 dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów): Zamówienie dotyczy projektu NrWND-RPPD.06.02.00-20-005/14 „Budowa bloku operacyjnego oraz oddziału anestezjologii i intensywnejterapii Szpitala Powiatowego w Zambrowie” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz budżetu państwa w ramach Osi Priorytetowej VI. Rozwój infrastruktury społecznej, Działania 6.2 Rozwój infrastruktury z zakresu opieki zdrowotnej.

VI.2. Additional information

Zamawiający informuje że w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, należy złożyć z ofertą:

1. Oświadczenie wykonawcy o wprowadzeniu oferowanego wyrobu medycznego do obrotu i stosowania na terenie Polski, zgodnie z art. 58 ustawy o wyrobach medycznych – (Dz.U. z 2010r Nr 107, poz. 679) wg wzoru na załączniku nr 7 SIWZ.
2. Deklaracja zgodności producenta oferowanego produktu, zgodnie z klasyfikacją wyrobów medycznych ujętych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 5.11.2010 w sprawie klasyfikowania wyrobów medycznych (o ile deklaracja taka jest wymagana odpowiednimi przepisami prawa).
3. Ulotki informacyjne/foldery/katalogi zawierające opisy oferowanego produktu, w języku polskim.

Zamawiający może unieważnić postępowanie w sytuacji nieprzyznania środków z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego zgodnie z art. 93 ust. 1a ustawy.

VI.3. Procedures for review

VI.3.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: Postępu 17a
Town: Warszawa
Postal code: 02-672
Country: Poland

VI.3.2. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Szczegółowe informacje na temat terminów składania odwołań zawarte są w art. 180–189 ustawy Pzp.

VI.3.3. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-672

Country: Poland

VI.4. Date of dispatch of this notice

30.7.2015