

Poland-Katowice: Tomography devices
OJ S 186/2015 25/09/2015
Contract award notice
Supplies

Directive 2004/18/EC

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach

Postal address: ul. Raciborska 26

Town: Katowice

Postal code: 40-074

Country: Poland

For the attention of: Jędrzej Głasek

Telephone: +48 324200261

Fax: +48 322514533

Internet address(es):

General address of the contracting authority: www.szpital.net.pl

I.2. Type of the contracting authority

Body governed by public law

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

Zakup tomografu do wirtualnej symulacji o parametrach umożliwiających badania 4D (z ruchomością oddechową).

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

Supplies

Purchase

Main site or place of performance: Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego 40-074 Katowice, ul. Raciborska 27.

NUTS code

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)

Przedmiotem zamówienia jest zakup tomografu do wirtualnej symulacji o parametrach umożliwiających badania 4D (z ruchomością oddechową) w ramach programu zdrowotnego „Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych” zadanie pn: „Poprawa działania systemu radioterapii onkologicznej w Polsce – doposażenie i modernizacja zakładów

radioterapii” na potrzeby Szpitala im. Stanisława Leszczyńskiego w Katowicach.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, parametry i wymogi określa Załącznik nr 4 do SIWZ.

Zaoferowane urządzenie musi być fabrycznie nowe, nieużywane, z rokiem produkcji 2015.

W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca zapewnia:

1. Dostawę sprzętu wraz z:

- montażem,
- instalacją,
- uruchomieniem przedmiotu zamówienia;

2. Współpracę i uzgodnienia z wykonawcą budowy Pracowni Tomografii Komputerowej – w trakcie realizacji (w tym terminy montażu, dane techniczne, itp.);

3. Szkolenie personelu w zakresie obsługi i praktycznego wykorzystania sprzętu i oprogramowania przeprowadzone w języku polskim w miejscu instalacji, po uprzednim uzgodnieniu terminu z Zamawiającym zakończone podpisaniem „Protokołu szkolenia”.

4. Uzyskanie dla Zamawiającego niezbędnych zezwoleń na użytkowanie przedmiotu zamówienia, w tym zezwolenie Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Katowicach na stosowanie przedmiotu zamówienia.

5. Przekazanie do użytkowania wraz z wszystkimi wymaganymi testami, pomiarami, atestami,

6. Podłączenie dostarczonego sprzętu do posiadanego przez Zamawiającego systemu PACS /RIS i skonfigurowanie do prawidłowej pracy z tym systemem (sprzęt ma pobierać dane z DICOM Worklist wystawianej przez system PACS/RIS i odsyłać badania do systemu PACS; sprzęt wysyła komunikaty MPPS do systemu PACS/RIS)

7. Zintegrowanie przedmiotu zamówienia z serwerem systemu planowania leczenia Oncentra – MasterPlan firmy Nucletron, oraz współpraca Wykonawcy w zintegrowaniu z zakupionym w przyszłości przez Zamawiającego systemem do planowania brachyterapii,

8. 36 miesięczną gwarancję liczoną od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy „Protokołu końcowego odbioru przedmiotu zamówienia”.

9. Serwis gwarancyjny w ramach, którego Wykonawca zapewnia w cenie oferty:

- a. przeglądy serwisowe zgodnie z wymaganiami producenta;
- b. wszystkie naprawy, przeglądy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi i materiałami niezbędnymi do ich wykonania;
- c. naprawę i wymianę części na nowe za wyjątkiem sytuacji, kiedy uszkodzenie spowodowane jest nieprawidłową eksploatacją urządzenia, oprogramowania;
- d. nadzór, serwisowanie, dostosowanie do potrzeb Zakładu Radioterapii przedmiotu zamówienia;
- e. współpracę w zintegrowaniu przedmiotu zamówienia z systemami, które będą zakupione w ramach doposażenia i rozwoju Szpitala;
- f. przedłużenie gwarancji o czas niesprawności przedmiotu zamówienia w przypadku napraw gwarancyjnych;
- g. czas reakcji serwisu rozumiany jako przystąpienie do działań naprawczych poprzez przyjazd serwisu do 48 godzin od zgłoszenia awarii faksem (dotyczy: dni roboczych), dopuszcza się naprawę wykonaną zdalnie o ile nastąpi w terminie 12 godzin od zgłoszenia.

10. Dostępność części i serwisu przez okres min. 7 lat po zakończeniu okresu gwarancji.

11. Serwis pogwarancyjny na okres jednego roku po zakończeniu gwarancji, na warunkach udzielonej gwarancji w cenie zgodnej z ofertą Wykonawcy.

Termin realizacji zamówienia:

1. dostawa w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, ale nie później niż do 13.11.2015 do godz. 10:00 zakończona podpisaniem „Protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy i odbioru sprzętu” wraz z wystawieniem faktury VAT;

2. instalacja/zainstalowanie w terminie 20 dni kalendarzowych od zgłoszenia Wykonawcy

budowy Pracowni Tomografii Komputerowej o gotowości pomieszczeń do instalacji, potwierdzona „Protokołem instalacji”;

3. przekazanie do użytkowania wraz z wszystkimi wymaganymi testami, pomiarami, atestami, w tym:

a. podłączenie dostarczonego sprzętu do posiadanego przez Zamawiającego systemu PACS /RIS i skonfigurowanie do prawidłowej pracy z tym systemem (sprzęt ma pobierać dane z DICOM Worklist wystawianej przez system PACS/RIS i odsyłać badania do systemu PACS; sprzęt wysyła komunikaty MPPS do systemu PACS/RIS);

b. zintegrowanie przedmiotu zamówienia z serwerem systemu planowania leczenia Oncentra – MasterPlan firmy Nucletron;

c. testowanie sprzętu;

d. szkolenie personelu w zakresie obsługi i praktycznego wykorzystania sprzętu i oprogramowania przeprowadzone w języku polskim w miejscu instalacji po uprzednim pisemnym uzgodnieniu terminu z Zamawiającym, zakończone podpisaniem „Protokołu szkolenia”, wraz z uruchomieniem przedmiotu zamówienia, które Zamawiający rozumie jako możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem przedmiotu zamówienia zakończone podpisaniem „Protokołu końcowego odbioru przedmiotu zamówienia” – w terminie 20 dni kalendarzowych od daty podpisania „Protokołu instalacji” wraz z wystawieniem faktury VAT.

II.1.5. CPV code(s)

33115000 Tomography devices, 50421000 Repair and maintenance services of medical equipment

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: 3 404 463,61 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. Cena brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia. Weighting 70
2. Cena brutto za jednoroczny serwis pogwarancyjny. Weighting 20
3. Parametry techniczne. Weighting 10

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

Szp. Leszcz./PN/43/2015

IV.3.2. Previous publication concerning this procedure

no

Section V: Award of contract

V.1. Date of conclusion of the contract

9.9.2015

V.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

V.3. Name and address of the contractor

Official name: Siemens Healthcare Sp. z o.o.

Postal address: ul. Żupnicza 11

Town: Warszawa

Postal code: 03-821

Country: Poland

Telephone: +48 228709251

Fax: +48 228709258

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

Initial estimated total value of the contract/lot:

Value: 3 402 777,78 PLN

excluding VAT

Total value of the procurement:

Value: 3 404 463,61 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:

no

VI.2. Additional information**VI.3. Procedures for review****VI.3.1. Review body**

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587840
Fax: +48 224587800
Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.3.2. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures: Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia. Szczegółowe zasady i terminy wnoszenia odwołania określa art. 182 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

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

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: ul. Postępu 17A
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
Telephone: +48 224587840
Fax: +48 224587800

VI.4. Date of dispatch of this notice

22.9.2015