

Poland-Wałbrzych: Medical equipments**OJ S 207/2020 23/10/2020****Contract award notice****Supplies****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego

Postal address: ul. Sokołowskiego 4

Town: Wałbrzych

NUTS code: PL Polska

Postal code: 58-309

Country: Poland

Contact person: Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia

E-mail: malgorzata.slomiana@zdrowie.walbrzych.pl

Telephone: +48 746489941

Fax: +48 746489700

Internet address(es):Main address: www.zdrowie.walbrzych.plAddress of the buyer profile: <https://bip.zdrowie.walbrzych.pl>**I.4. Type of the contracting authority**

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement**II.1.1. Title**

Dostawa angiografu i dodatkowego sprzętu medycznego do wykonywania procedur endowaskularnych, kardiologicznych i obwodowych wraz z montażem urządzenia i adaptacją pomieszczeń pracowni hemodynamiki...

Reference number: Zp/39/PN-37/20

II.1.2. Main CPV code

33100000 Medical equipments

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Liczba pakietów – 3:

— pakiet nr 1 – angiograf i dodatkowy sprzęt medyczny wraz z adaptacją pomieszczeń pracowni hemodynamiki oraz przeszkoleniem pracowników,

- pakiet nr 2 – defibrylator,
- pakiet nr 3 – respirator transportowy z wyposażeniem.

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes

II.1.7. Total value of the procurement

Value excluding VAT: 3 723 312,93 PLN

II.2. Description

II.2.1. Title

Angiograf i dodatkowy sprzęt medyczny wraz z adaptacją pomieszczeń pracowni hemodynamiki oraz przeszkoleniem pracowników
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest dostawa angiografu oraz innych urządzeń medycznych stanowiących wyposażenie pracowni hemodynamiki.

Parametry techniczne wymagane od oferowanych urządzeń oraz ocena punktowa w zależności od proponowanych parametrów zawarte są w poniższych tabelach dot. poszczególnych urządzeń.

Tabela nr 1:

Angiograf i dodatkowy sprzęt medyczny wraz z adaptacją pomieszczeń pracowni hemodynamiki oraz przeszkoleniem pracowników.

Asortyment szczegółowy; jedn. miary; ilość.

Cena netto; cena brutto; wartość netto; wartość brutto; producent / nr kat.

1. Angiograf wraz z dodatkowym sprzętem medycznym – 1 szt.

2. Ryczałtowy koszt adaptacji pracowni hemodynamiki.

3. Szkolenie pracowników szpitala.

Lp. wymagania Zamawiającego (warunek); parametr wymagany; parametr oferowany / Wykonawca poda w poszczególnych pozycjach parametry lub wpisze tak albo nie, stosownie do wymagań.

Ocena jakości (zakres punktacji); ocenia Zamawiający.

Informacje podstawowe:

1. producent, kraj pochodzenia podać bez oceny punktowej;
2. nazwa, typ urządzenia, model podać bez oceny punktowej;
3. rok produkcji 2020: tak, bez oceny punktowej;
4. sprzęt fabrycznie nowy, nie powystawowy, nie rekondycjonowany, nieregenerowany: tak, bez oceny punktowej;
5. jednopłaszczyznowy system rentgenowski do wykonywania procedur interwencyjnych i diagnostycznych: tak, bez oceny punktowej;
6. położenia statywu umożliwiające wykonywanie zabiegów kardiologicznych (statyw za głową pacjenta) oraz w obrębie jamy brzusznej i kończyn dolnych (statyw z boku stołu pacjenta) – bez konieczności przekładania pacjenta: tak, bez oceny punktowej;

7. instalacja angiografu w sposób eliminujący konieczność umieszczenia jednostek komputerowych w sterowni – wszystkie sygnały wyprowadzone na monitory w sterowni lub sali badań, sterowanie za pomocą centralnej.
Klawiatury i myszy: tak/nie. Tak – 2 pkt; nie – 0 pkt;
8. system wyposażony w pakiet aplikacji, rozwiązań technicznych i specjalizowanych algorytmów działających w czasie rzeczywistym, redukujących dawkę promieniowania, poprawiających jakość uzyskiwanego obrazu i umożliwiających obrazowanie z obniżoną dawką promieniowania np. typu: BluePrint, Care+Clear, DoseWise, Dose Rite lub równoważne zgodne z nomenklaturą producenta: tak. Opisać stosowane rozwiązania; bez oceny punktowej;
9. najbardziej zaawansowane rozwiązanie wśród oferowanych dla danego producenta w obszarze poprawy jakości obrazowania i redukcji dawki otrzymanej przez pacjenta – algorytmy potwierdzone minimum trzema niezależnymi publikacjami naukowymi po roku 2015 lub detektory o krystalicznej strukturze scyntylatora lub sieci neuronowe dynamicznie sterujące parametrami ekspozycji: tak. Opisać stosowane rozwiązania; bez oceny punktowej i statyw;
10. mocowanie statywu na suficie na szynach jezdnych umożliwiających odjazd pozycjonera od stołu pacjenta i zwiększenie dostępu do pacjenta dla personelu lub pozycjoner na wózku jezdnym z systemem nawigacji wózka pozwalającym na w pełni automatyczne sterowanie ruchem angiografu w pomieszczeniu badań: tak, bez oceny;
11. elektryczne (silnikowe) ustawianie statywu w położeniu statywu umożliwiającym wykonywanie zabiegów angiografii w obrębie głowy, szyi, klatki piersiowej i kończyn dolnych: tak, bez oceny;
12. obszar badania pacjenta bez konieczności przekładania/przesuwania go na stole (cm)
min. 190 cm Tak,
podać ≥ 290 cm: 5 pkt
191 cm – do 289 cm: 2 pkt
190 cm – wymagane
13. Głębokość ramienia C lub G min. 88 cm mierzona od promienia centralnego do wewnętrznej krawędzi ramienia Tak, podać > 102 cm – 5 pkt
 ≥ 98 cm do 102 cm – 2 pkt
 < 98 cm – 0 pkt
14. Zakres projekcji LAO/RAO [o] Min. 220o Tak, bez oceny
15. Zakres projekcji CRAN/CAUD [o] Min 90o Tak, bez oceny
- ...
- W związku z ograniczeniami w standardowych formularzach służących do publikacji ogłoszeń w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – dalszy szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia znajduje się w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Kryterium „jakość” / Weighting: 40

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:
no

II.2.14. Additional information

Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne.

Dodatkowe kody CPV:

- 33111721-1 – Cyfrowe urządzenia do angiografii (dot. pakietu nr 1),
- 45215148-6 – Roboty budowlane w zakresie sal zabiegowych (dot. pakietu nr 1),
- 45331210-1 – Instalowanie wentylacji (dot. pakietu nr 1).

II.2. Description

II.2.1. Title

Defibrylator

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Description of the procurement

Defibrylator

L.P. Asortyment szczegółowy, jedn. miary, ilość, cena netto, cena brutto, wartość netto, wartość brutto

Producent/nr kat.:

1. Defibrylator szt. 1

Defibrylator

Parametr wymagany, Parametr oferowany

Wykonawca poda w poszczególnych pozycjach parametry lub wpisze tak albo nie, stosownie do wymagań

Ocena jakości (zakres punktacji)

Ocenia Zamawiający

1. Aparat przenośny tak

- zasilanie akumulatorowe z baterii bez efektu pamięci,
- ładowanie akumulatorów z sieci 230 V AC – zasilacz,
- czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – min. 180 minut monitorowania lub min. 200 defibrylacji x 200 J,

- ciężar defibrylatora poniżej 10 kg,
- codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia,
- norma IP min. 44,
- defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna,
- defibrylacja w trybie ręcznym i AED,
- dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii minimum od 5 do 360 J,
- dostępne poziomy energii zewnętrznej – minimum 20,
- automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta,
- defibrylacja przez łyżki twarde mocowane w obudowie defibrylatora i elektrody naklejane, w wyposażeniu łyżki dziecięce,
- łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie; mocowanie łyżek twardych bezpośrednio w obudowie urządzenia,
- stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie
- częstość stymulacji min. 40–170 impulsów/minutę,
- prądu stymulacji min. 0–200 mA,
- odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG,

- interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta,
- alarmy częstości akcji serca,
- zakres pomiaru tętna od 20–300 u/min,
- zakres wzmocnienia sygnału EKG min. Od 0,25 do 4 cm/Mv, minimum 8 poziomów wzmocnienia,
- prezentacja zapisu EKG – minimum 3 kanały na ekranie
- ekran kolorowy o przekątnej minimum 8”,
- wydruk EKG na papierze o szerokości minimum 70 mm,
- pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych,
- moduł pomiaru SpO2 w zakresie 50–100 % z czujnikiem typu klips dla dorosłych,
- możliwość rozbudowy o moduł nieinwazyjnego pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny za pomocą czujnika typu klips,
- moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych,
- moduł EtCO2 z zakresem pomiaru min od 0 do 99 mmHg, z automatyczną kalibracją bez udziału użytkownika,
- możliwość rozbudowy o moduł IBP,
- możliwość rozbudowy o moduł pomiaru temperatury.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin gwarancji na przedmiot zamówienia / Weighting: 40
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:
no

II.2.14. Additional information

Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne.
Dodatkowe kody CPV: 33182100-0 – Defibrylatory (dot. pakietu nr 2).

II.2. Description

II.2.1. Title

Respirator transportowy z wyposażeniem
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska
Main site or place of performance: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Description of the procurement

Respirator transportowy z wyposażeniem
L.p. Asortyment szczegółowy, jedn. miary, ilość, cena netto, cena brutto, wartość netto, wartość brutto,
Producent/nr kat.:
1. Respirator transportowy z wyposażeniem, szt. 1

XVI Respirator transportowy z wyposażeniem –wymagania podstawowe

Parametr wymagany, parametr oferowany/ Wykonawca poda w poszczególnych pozycjach parametry lub

Wpisze „Tak” albo „Nie”, stosownie do wymagań

Ocena jakości (zakres punktacji)

Ocenia Zamawiający

1 Respirator fabrycznie nowy, rok 2020.

Podać markę, model, rok produkcji Tak.

2 Transportowy zestaw medyczny do wentylacji pacjenta. Tak.

3 Urządzenie w zwartej i wytrzymałej obudowie, z możliwością zawieszenia na ramie łóżka, noszy lub na wózku medycznym, z uchwytem do przenoszenia w rękę i paskiem umożliwiającym zawieszenie na ramieniu Tak.

4 Urządzenie wyposażone w torbę ochronną wykonaną z materiału typu PLAN zapobiegającemu dostaniu się zanieczyszczeń lub wody do przestrzeni urządzenia, umożliwiający swobodny dostęp do wszystkich funkcji.
Tak.

5 Przednia część torby ochronnej wykonana z przeźroczystego materiału, umożliwiającego swobodne odczytanie wszystkich parametrów wyświetlanych na monitorze, bez potrzeby jej otwierania. Tak.

6 Zestaw składa się z respiratora transportowego, butli min 2l, reduktora, przewodu ciśnieniowego umożliwiającego podłączenie respiratora do zewnętrznego źródła tlenu ze złączem AGA min 2 m, kieszeni na akcesoria, maski nr 5, przewodu pacjenta, płuca testowego Tak.

7 Możliwość zasilania respiratora transportowego AC 230 V i DC 12 V Tak.

8 Płyta ścienna ze zintegrowanym zasilaniem 12V umożliwiającą ładowanie respiratora zaraz po wpięciu,

Spełniająca normę PN EN 1789 – deklaracja zgodności(dołączyć do oferty) Tak.

9 Możliwość wymiany baterii, przez użytkownika, bez użycia narzędzi Tak.

10 System kontrolny akumulatora umożliwiający sprawdzenie poziomu naładowania i poprawność działania baterii bez potrzeby włączania urządzenia Tak.

11 Akumulator bez efektu pamięci Tak.

12 Ładowanie baterii od 0 do min 95 % w czasie do 3,5 godziny Tak.

Parametry techniczne Tak -----

13 Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych, dzieci i niemowląt Tak.

14 Waga respiratora max 2,5 kg +/- 5 % Tak.

15 Zasilanie w tlen o ciśnieniu min od 2,7 do 6,0 bar Tak.

16 Zasilanie z baterii min 10 h w warunkach pracy ambulansu Tak.

17 Wentylacja 100 % tlenem i Air Mix Tak.

18 Możliwość pracy w temperaturze min. -18 – + 50°C Tak.

19 Możliwość przechowywania w temperaturze min -40 – +70°C Tak.

20 Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą ustawień parametrów oddechowych w postaci potwierdzenia

Wyboru parametru po jego ustawieniu Tak.

21 Rozpoczęcie natychmiastowej wentylacji w trybach ratunkowych za pomocą przycisków umieszczonych na panelu głównym Tak.

22 Możliwość ustawienia parametrów oddechowych na podstawie wzrostu i płci pacjenta Tak.

23 Autotest, pozwalający na sprawdzenie działania respiratora każdorazowo po włączeniu urządzenia Tak.

24 Wbudowany czytnik kart pamięci wraz z kartą o pojemności min 2 GB do zapisywania monitorowanych parametrów oraz zdarzeń z możliwością późniejszej analizy Tak.

25 Możliwość ręcznego wyzwalania oddechów w trybie RKO bezpośrednio przy masce do wentylacji Tak.

Tryby wentylacji -----

26 IPPV Tak.

27 RSI Tak.

28 CPR Tak.

29 CPAP Tak.

30 SIMV Tak.

Parametry regulowane

Tak -----

31 Częstotliwość oddechowa regulowana w zakresie min. 5–50 oddechów/min Tak.

32 Objętość oddechowa regulowana w zakresie min 50–2 000 ml Tak.

33 Ciśnienie PEEP regulowane w zakresie min od 0 do 20 cm H₂O Tak.

...

W związku z ograniczeniami w standardowych formularzach służących do publikacji ogłoszeń w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – dalszy szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia znajduje się w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin gwarancji na przedmiot zamówienia / Weighting: 40

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:
no

II.2.14. Additional information

Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne.

Dodatkowe kody CPV: 33157400-9 – Medyczna aparatura oddechowa (dot. pakietu 3).

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: [2020/S 154-376683](#)

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: 1

Title:

Angiograf i dodatkowy sprzęt medyczny wraz z adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki oraz przeszkoleniem pracowników

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

30/09/2020

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 0

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 1

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

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Philips Polska Sp. z o.o.

Postal address: Al. Jerozolimskie 195 B

Town: Warszawa

NUTS code: PL Polska

Postal code: 02-222

Country: Poland

The contractor is an SME: no

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

Total value of the contract/lot: 3 651 811,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Lot No: 2

Title:

Defibrylator

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

13/10/2020

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 1

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 1

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

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Stryker Polska Sp. z o.o.

Postal address: ul. Poleczki 3

Town: Warszawa

NUTS code: PL Polska

Postal code: 02-822

Country: Poland

The contractor is an SME: yes

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

Total value of the contract/lot: 71 501,93 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Lot No: 3

Title:

Respirator transportowy z wyposażeniem

A contract/lot is awarded: no

V.1. Information on non-award

The contract/lot is not awarded

No tenders or requests to participate were received or all were rejected

Section VI: Complementary information

VI.3. Additional information

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.4.3. 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 – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180, ust. 5 zdanie drugie Pzp w terminie 15 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób. 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 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w

Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej Zamawiającego. Odwołanie wobec czynności innych niż wyżej określone wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.

VI.4.4. 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

VI.5. Date of dispatch of this notice

20/10/2020