

**Poland-Kup: Tomography devices**  
**OJ S 220/2021 12/11/2021**  
**Contract award notice**  
**Supplies**

**Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

---

**Section I: Contracting authority**

**I.1. Name and addresses**

Official name: Stobrowskie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup

Postal address: ul. Karola Miarki 14

Town: Kup

NUTS code: PL524 Opolski

Postal code: 46-082

Country: Poland

Contact person: Ewa Jonienc

E-mail: [przetargi@szpital-kup.eu](mailto:przetargi@szpital-kup.eu)

Telephone: +48 774032860

Fax: +48 774274784

**Internet address(es):**

Main address: [www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu)

**I.4. Type of the contracting authority**

Other type: Sp. z o. o.

**I.5. Main activity**

Health

---

**Section II: Object**

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

**II.1.1. Title**

Zakup, dostawa i montaż aparatu TK wraz z osprzętem i oprogramowaniem oraz adaptacją pomieszczeń niezbędnych do uruchomienia pracowni TK

Reference number: ZP/12/2021

**II.1.2. Main CPV code**

33115000 Tomography devices

**II.1.3. Type of contract**

Supplies

**II.1.4. Short description**

1. Przedmiot zamówienia obejmuje:

1) Dostawę, instalację i uruchomienie kompletnego, fabrycznie nowego tomografu komputerowego, większego niż 32-rzędowy, w zestawie ze stacjami lekarskimi wraz z wszystkimi częściami składowymi tomografu, jego wyposażeniem, akcesoriami, urządzeniami

pomocniczymi i współpracującymi oraz oprogramowaniem, zakupem odpowiednich licencji oraz doposażenie w dodatkowe urządzenia sieciowe zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

2) Adaptację i instalację dostarczonego systemu w pracowni tomografii komputerowej i dostosowanie jej do obowiązujących wymogów w tym zakresie (plany osłon stałych, testy adaptacyjne oraz uzyskanie zezwoleń na pracę pracowni). Adaptacja – zgodnie z zakresem prac adaptacyjnych, który został określony w załączniku nr 2 do SWZ – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

#### **II.1.6. Information about lots**

This contract is divided into lots: no

#### **II.1.7. Total value of the procurement**

Lowest offer: 1 857 564,86 PLN / Highest offer: 2 348 288,70 PLN taken into consideration

### **II.2. Description**

#### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL524 Opolski

Main site or place of performance: Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup, ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

#### **II.2.4. Description of the procurement**

1. Przedmiot zamówienia obejmuje:

1) Dostawę, instalację i uruchomienie kompletnego, fabrycznie nowego tomografu komputerowego, większego niż 32-rzędowy, w zestawie ze stacjami lekarskimi wraz z wszystkimi częściami składowymi tomografu, jego wyposażeniem, akcesoriami, urządzeniami pomocniczymi i współpracującymi oraz oprogramowaniem, zakupem odpowiednich licencji oraz doposażenie w dodatkowe urządzenia sieciowe zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

2) Adaptację i instalację dostarczonego systemu w pracowni tomografii komputerowej i dostosowanie jej do obowiązujących wymogów w tym zakresie (plany osłon stałych, testy adaptacyjne oraz uzyskanie zezwoleń na pracę pracowni). Adaptacja – zgodnie z zakresem prac adaptacyjnych, który został określony w załączniku nr 2 do SWZ – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

2. Zamawiający umożliwi Wykonawcom dokonanie wizji lokalnej w celu zapoznania się z miejscem realizacji oraz oceny warunków związanych z wykonaniem prac stanowiących przedmiot zamówienia. Wizja może być przeprowadzona po wcześniejszym uzgodnieniu terminu z Zamawiającym.

3. Załącznik nr 2 do SWZ – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający zestawienie parametrów technicznych musi zostać wypełniony przez Wykonawcę i dołączony do oferty. Parametry podane w tabeli stanowią minimalne wymagania graniczne (odcinające), których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak wpisu w rubryce „Parametry oferowane” zostanie potraktowany jako niespełnienie parametru skutkujące odrzuceniem oferty.

4. Oferowany sprzęt winien posiadać certyfikat CE – należy dostarczyć na etapie podpisywania umowy.

5. Instrukcje obsługi urządzeń muszą być sporządzone w języku polskim, wydruk w 1 egz. dostarczony wraz z urządzeniem.

6. W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie spełniania wymogów technicznych - określonych w tabeli ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania prezentacji oferowanego produktu w celu jego weryfikacji, m.in. poprzez wystąpienie do Wykonawcy o prezentację oferowanego sprzętu.
7. Dostawa przedmiotu zamówienia odbędzie się transportem Wykonawcy i na jego koszt, wraz z rozładunkiem w Szpitalu w Kup, ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup.
8. W ramach oferty Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia i instalacji sprzętu w wskazanym pomieszczeniu Zamawiającego. Wszelkie koszty związane z dostawą i instalacją dostarczonego urządzenia ponosi Wykonawca.
9. Do urządzenia należy dołączyć paszport techniczny z aktualnym badaniem technicznym, potwierdzającym sprawność urządzenia, wykonanym przez uprawniony serwis.
10. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez wykonawcę wykonania części zamówienia podwykonawcom (z którymi zawarł umowę o podwykonawstwo, zdefiniowaną w art. 7 ust. 27 pzp). W takim przypadku wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę pełnych nazw i danych podwykonawców. W przypadku powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcy Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania takiego podmiotu jak za własne. Wykonawca jest zobowiązany wskazać w JEDZ w części II Sekcja D części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podać firmy podwykonawców, jeśli są już znane.

#### **II.2.5. Award criteria**

Price

#### **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: RPOP.10.01.01-16-0012/19

#### **II.2.14. Additional information**

### **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: [2021/S 172-448653](#)

##### **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

---

### Title:

Zakup, dostawa i montaż aparatu TK wraz z osprzętem i oprogramowaniem oraz adaptacją pomieszczeń niezbędnych do uruchomienia pracowni TK

A contract/lot is awarded: yes

### V.2. Award of contract

#### V.2.1. Date of conclusion of the contract

29/10/2021

#### V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 3

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

#### V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: United Imaging Healthcare Poland Sp. z o.o.

National registration number: NIP:7010897544

Postal address: AL. Jerozolimskie 142A/12/29

Town: Warszawa

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Postal code: 02-305

Country: Poland

The contractor is an SME: yes

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

Lowest offer: 1 857 564,86 PLN / Highest offer: 2 348 288,70 PLN taken into consideration

#### V.2.5. Information about subcontracting

## 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

Telephone: +48 224587801

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

#### VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. 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.
2. Odwołanie przysługuje na:
  - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
  - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
  - 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.
4. Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej oraz w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia.
6. 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.
7. 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: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: [www.uzp.gov.pl/kio](http://www.uzp.gov.pl/kio)

#### **VI.5. Date of dispatch of this notice**

09/11/2021