

**Poland-Inowrocław: Repair and maintenance services of medical equipment**  
**OJ S 221/2021 15/11/2021**  
**Contract award notice**  
**Services**

**Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

---

**Section I: Contracting authority**

**I.1. Name and addresses**

Official name: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka

Postal address: ul. Poznańska 97

Town: Inowrocław

NUTS code: PL Polska

Postal code: 88-100

Country: Poland

E-mail: [zam.pub@szpitalino.pl](mailto:zam.pub@szpitalino.pl)

Telephone: +48 523545587

Fax: +48 523574667

**Internet address(es):**

Main address: [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)

Address of the buyer profile: [www.bip.pszozino.lo.pl](http://www.bip.pszozino.lo.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**

USŁUGI ZAPEWNIAJĄCE UTRZYMANIE W RUCHU WYROBÓW MEDYCZNYCH STANOWIĄCYCH WYPOSAŻENIE SZPITALA WIELOSPECJALISTYCZNEGO IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU.

Reference number: D-35/2021

**II.1.2. Main CPV code**

50421000 Repair and maintenance services of medical equipment

**II.1.3. Type of contract**

Services

**II.1.4. Short description**

Usługi zapewniające utrzymanie w ruchu wyrobów medycznych stanowiących wyposażenie Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu zgodnie z przepisami ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz.U.z2020 r. poz.186)

1) Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie napraw, konserwacji, działań serwisowych, aktualizacji oprogramowań, przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobów medycznych, których wykaz stanowi załącznik nr 2 do SWZ zgodnie z:

- wymogami obowiązujących przepisów, w tym ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz.U.z2020 r. poz.186) ,
- wytycznymi producenta, dokumentacją techniczno-ruchową (sprzęt, aparatura), załączonymi do wyrobu przez producenta instrukcjami, warunkami technicznymi, obowiązującymi normami oraz z zachowaniem przepisów BHP i p.poż; jak również z procedurami obowiązującymi u Zamawiającego, wynikającymi z obowiązującego Systemu Zarządzania Jakością.

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

This contract is divided into lots: yes

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

Value excluding VAT: 1 786 638,39 PLN

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

#### **II.2.1. Title**

zadanie nr1

Lot No: 1

#### **II.2.2. Additional CPV code(s)**

50421000 Repair and maintenance services of medical equipment

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

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM.DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU UL.POZNAŃSKA 97 88-100 INOWROCŁAW

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

1) Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie napraw, konserwacji, działań serwisowych, aktualizacji oprogramowań, przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobów medycznych, których wykaz stanowi załącznik nr 2 do SWZ zgodnie z:

- wymogami obowiązujących przepisów, w tym ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz.U.z2020 r. poz.186) ,
- wytycznymi producenta, dokumentacją techniczno-ruchową (sprzęt, aparatura), załączonymi do wyrobu przez producenta instrukcjami, warunkami technicznymi, obowiązującymi normami oraz z zachowaniem przepisów BHP i p.poż; jak również z procedurami obowiązującymi u Zamawiającego, wynikającymi z obowiązującego Systemu Zarządzania Jakością.

2) Oprócz przedmiotu umowy opisanego w pkt. 1 w jego zakres wchodzi sporządzanie wystawianie na zlecenie Zamawiającego orzeczeń o stanie technicznym wyrobów medycznych.

3) Usługi objęte przedmiotem umowy, z wyjątkiem napraw i orzeczeń o stanie technicznym, wykonywane będą na podstawie harmonogramu, opracowanego przez Wykonawcę i załączonego do oferty na warunkach podanych w SWZ. Harmonogram winien zawierać poszczególne czynności i terminy ich wykonania z podaniem daty.

4) Usługi naprawy bez części zamiennych maksymalnie 3 dni, czas naprawy z wymianą części zamiennych maksymalnie 5 dni oraz czas reakcji nie dłuższy niż 48 godzin licząc od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego, przy czym zgłoszenie nastąpić może telefonicznie lub pocztą elektroniczną przez całą dobę – 365 dni w roku.

5) Usługi objęte przedmiotem umowy będą wykonywane w siedzibie Zamawiającego, przy użyciu aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów Wykonawcy, przy czym strony za zgodą Zamawiającego dopuszczają możliwość wykonania usługi poza siedzibą Zamawiającego.

6) Wykonywanie usług odbywać się będzie na podstawie upoważnienia imiennego, wystawionego przez Wykonawcę, który posiada uprawnienia do wykonywania usługi i zgłoszeniu się do Działu Naprawy i Konserwacji Urządzeń Medycznych Zamawiającego – w dni robocze w godzinach pracy, a poza tymi godzinami czas i miejsce wykonania usługi należy uzgodnić u bezpośredniego użytkownika zgodnie ze zleceniem usługi.

7) Ilekroć w treści SWZ i wzoru umowy występuje pojęcie „przeгляд” należy przez to rozumieć czynności objęte przedmiotem zamówienia określone w części II pkt. 1) SWZ, z wyjątkiem napraw.

**UWAGA!**

Dokumenty wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia znajdują się do wglądu w siedzibie Zamawiającego w Dziale Naprawy i Konserwacji Urządzeń Medycznych nr tel. 52 35-45-204 mail: [umed@szpitalino.pl](mailto:umed@szpitalino.pl)

Czas trwania umowy: 36 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. Wykonywanie przeglądów zgodnie z załączonymi do oferty harmonogramami.

Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu .

Zgodnie z załącznikiem 2.1 i 4.1 do SWZ

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

Quality criterion - Name: punktacja za autoryzacje i warunki napraw / Weighting: 60

Price - Weighting: 40

#### **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**

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

##### **II.2.1. Title**

zadanie nr2

Lot No: 2

##### **II.2.2. Additional CPV code(s)**

50421000 Repair and maintenance services of medical equipment

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

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM.DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU UL.POZNAŃSKA 97 88-100 INOWROCŁAW

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

1) Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie napraw, konserwacji, działań serwisowych, aktualizacji oprogramowań, przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobów medycznych, których wykaz stanowi załącznik nr 2 do SWZ zgodnie z:

- wymogami obowiązujących przepisów, w tym ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz.U.z2020 r. poz.186) ,

- wytycznymi producenta, dokumentacją techniczno-ruchową (sprzęt, aparatura), załączonymi do wyrobu przez producenta instrukcjami, warunkami technicznymi, obowiązującymi normami oraz z zachowaniem przepisów BHP i p.poż; jak również z procedurami obowiązującymi u Zamawiającego, wynikającymi z obowiązującego Systemu Zarządzania Jakością.

2) Oprócz przedmiotu umowy opisanego w pkt. 1 w jego zakres wchodzi sporządzanie wystawianie na zlecenie Zamawiającego orzeczeń o stanie technicznym wyrobów medycznych.

3) Usługi objęte przedmiotem umowy, z wyjątkiem napraw i orzeczeń o stanie technicznym, wykonywane będą na podstawie harmonogramu, opracowanego przez Wykonawcę i załączonego do oferty na warunkach podanych w SWZ. Harmonogram winien zawierać poszczególne czynności i terminy ich wykonania z podaniem daty.

4) Usługi naprawy bez części zamiennych maksymalnie 3 dni, czas naprawy z wymianą części zamiennych maksymalnie 5 dni oraz czas reakcji nie dłuższy niż 48 godzin licząc od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego, przy czym zgłoszenie nastąpić może telefonicznie lub pocztą elektroniczną przez całą dobę – 365 dni w roku.

5) Usługi objęte przedmiotem umowy będą wykonywane w siedzibie Zamawiającego, przy użyciu aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów Wykonawcy, przy czym strony za zgodą Zamawiającego dopuszczają możliwość wykonania usługi poza siedzibą Zamawiającego.

6) Wykonywanie usług odbywać się będzie na podstawie upoważnienia imiennego, wystawionego przez Wykonawcę, który posiada uprawnienia do wykonywania usługi i zgłoszeniu się do Działu Naprawy i Konserwacji Urządzeń Medycznych Zamawiającego – w dni robocze w godzinach pracy, a poza tymi godzinami czas i miejsce wykonania usługi należy uzgodnić u bezpośredniego użytkownika zgodnie ze zleceniem usługi.

7) Ilekroć w treści SWZ i wzoru umowy występuje pojęcie „przeгляд” należy przez to rozumieć czynności objęte przedmiotem zamówienia określone w części II pkt. 1) SWZ, z wyjątkiem napraw.

**UWAGA!**

Dokumenty wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia znajdują się do wglądu w siedzibie Zamawiającego w Dziale Naprawy i Konserwacji Urządzeń Medycznych nr tel. 52 35-45-204 mail: [umed@szpitalino.pl](mailto:umed@szpitalino.pl)

Czas trwania umowy: 36 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. Wykonywanie przeglądów zgodnie z załączonymi do oferty harmonogramami.

Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu .

Zgodnie z załącznikiem 2.2 i 4.2 do SWZ

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

Quality criterion - Name: punktacja za autoryzacje i warunki napraw / Weighting: 60

Price - Weighting: 40

#### **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**

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

##### **II.2.1. Title**

zadanie nr3  
Lot No: 3

##### **II.2.2. Additional CPV code(s)**

50421000 Repair and maintenance services of medical equipment

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

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM.DR. LUDWIKA  
BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU UL.POZNAŃSKA 97 88-100 INOWROCŁAW

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

1) Przedmiot zamówienia obejmuje wykonanie napraw, konserwacji, działań serwisowych, aktualizacji oprogramowań, przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń i kontroli bezpieczeństwa wyrobów medycznych, których wykaz stanowi załącznik nr 2 do SWZ zgodnie z:

- wymogami obowiązujących przepisów, w tym ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz.U.z2020 r. poz.186) ,

- wytycznymi producenta, dokumentacją techniczno-ruchową (sprzęt, aparatura), załączonymi do wyrobu przez producenta instrukcjami, warunkami technicznymi, obowiązującymi normami oraz z zachowaniem przepisów BHP i p.poż; jak również z procedurami obowiązującymi u Zamawiającego, wynikającymi z obowiązującego Systemu Zarządzania Jakością.

2) Oprócz przedmiotu umowy opisanego w pkt. 1 w jego zakres wchodzi sporządzanie wystawianie na zlecenie Zamawiającego orzeczeń o stanie technicznym wyrobów medycznych.

3) Usługi objęte przedmiotem umowy, z wyjątkiem napraw i orzeczeń o stanie technicznym, wykonywane będą na podstawie harmonogramu, opracowanego przez Wykonawcę i załączonego do oferty na warunkach podanych w SWZ. Harmonogram winien zawierać poszczególne czynności i terminy ich wykonania z podaniem daty.

4) Usługi naprawy bez części zamiennych maksymalnie 3 dni, czas naprawy z wymianą części zamiennych maksymalnie 5 dni oraz czas reakcji nie dłuższy niż 48 godzin licząc od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego, przy czym zgłoszenie nastąpić może telefonicznie lub pocztą elektroniczną przez całą dobę – 365 dni w roku.

5) Usługi objęte przedmiotem umowy będą wykonywane w siedzibie Zamawiającego, przy użyciu aparatury kontrolno-pomiarowej, narzędzi i materiałów Wykonawcy, przy czym strony za zgodą Zamawiającego dopuszczają możliwość wykonania usługi poza siedzibą Zamawiającego.

6) Wykonywanie usług odbywać się będzie na podstawie upoważnienia imiennego, wystawionego przez Wykonawcę, który posiada uprawnienia do wykonywania usługi i zgłoszeniu się do Działu Naprawy i Konserwacji Urządzeń Medycznych Zamawiającego – w dni robocze w godzinach pracy, a poza tymi godzinami czas i miejsce wykonania usługi należy uzgodnić u bezpośredniego użytkownika zgodnie ze zleceniem usługi.

7) Ilekroć w treści SWZ i wzoru umowy występuje pojęcie „przeгляд” należy przez to rozumieć czynności objęte przedmiotem zamówienia określone w części II pkt. 1) SWZ, z wyjątkiem napraw.

**UWAGA!**

Dokumenty wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia znajdują się do wglądu w siedzibie Zamawiającego w Dziale Naprawy i Konserwacji Urządzeń Medycznych nr tel. 52 35-45-204 mail: [umed@szpitalino.pl](mailto:umed@szpitalino.pl)

Czas trwania umowy: 36 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. Wykonywanie przeglądów zgodnie z załączonymi do oferty harmonogramami.

Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu .

Zgodnie z załącznikiem 2.3 i 4.3 do SWZ

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

Quality criterion - Name: punktacja za autoryzacje i warunki napraw / Weighting: 60

Price - Weighting: 40

#### **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**

### **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 159-420598](#)

##### **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:**

zadanie nr1

A contract/lot is awarded: yes

## **V.2. Award of contract**

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

08/10/2021

### **V.2.2. Information about tenders**

Number of tenders received: 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. Aleje Jerozolimskie 195B 02-222 Warszawa

Postal address: Warszawa

Town: Aleje Jerozolimskie 195B 02-222 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: 952 691,39 PLN

### **V.2.5. Information about subcontracting**

## **Section V: Award of contract**

---

**Contract No: 2**

**Lot No: 2**

**Title:**

zadanie nr2

A contract/lot is awarded: yes

## **V.2. Award of contract**

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

08/10/2021

### **V.2.2. Information about tenders**

Number of tenders received: 1

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

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

Official name: GE Medical Systems Polska Sp. z o.o. Ul. Wołowska 9 02-583 Warszawa

National registration number: 5220019702

Postal address: Warszawa

Town: Ul. Wołowska 9 02-583 Warszawa

NUTS code: PL Polska

Postal code: 02-583

Country: Poland

The contractor is an SME: no

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

Total value of the contract/lot: 773 460,00 PLN

**V.2.5. Information about subcontracting****Section V: Award of contract**

---

**Contract No:** 3

**Lot No:** 3

**Title:**

zadanie nr3

A contract/lot is awarded: yes

**V.2. Award of contract****V.2.1. Date of conclusion of the contract**

08/10/2021

**V.2.2. Information about tenders**

Number of tenders received: 1

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

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

Official name: FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A. Ul. Krzywa 13 60-118 Poznań

Postal address: Poznań

Town: Ul. Krzywa 13 60-118 Poznań

NUTS code: PL Polska

Postal code: 60-118

Country: Poland

The contractor is an SME: yes

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

Total value of the contract/lot: 60 487,00 PLN

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

---

**VI.3. Additional information**

1) Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany, przed upływem terminu składania ofert, wnieść wadium w kwocie:

Zadanie 1 28.000,00 zł

Zadanie 2 23.000,00 zł

Zadanie 3 2.500,00 zł

2) Wadium musi obejmować pełen okres związania ofertą tj. do dnia 11.12.2021r.

3) Wadium może być wniesione w jednej lub kilku formach wskazanych w art. 97 ust. 7 ustawy Pzp.

4) Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w banku PKO BP SA z siedzibą w Warszawie przy ul. Puławskiej 15, nr rach 43 1020 1462 0000 7302 0358 9496, w tytule przelewu wpisać tylko identyfikator przetargu „D-35/2021” Wadium musi

wpłynąć na wskazany rachunek bankowy zamawiającego najpóźniej przed upływem terminu składania ofert (decyduje data wpływu na rachunek bankowy zamawiającego).

5) Wadium wnoszone w poręczeniach lub gwarancjach należy załączyć do oferty w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wystawcę dokumentu i powinno zawierać następujące elementy:

a) nazwę dającego zlecenie (wykonawcy), beneficjenta gwarancji (zamawiającego), gwaranta /poręczyciela oraz wskazanie ich siedzib. Beneficjentem wskazanym w gwarancji lub poręczeniu musi być Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu,  
b) określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją/poręczeniem,  
c) kwotę gwarancji/poręczenia,  
d) termin ważności gwarancji/poręczenia,  
e) zobowiązanie gwaranta do zapłacenia kwoty gwarancji/poręczenia bezwarunkowo, na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego, w sytuacjach określonych w art. 98 ust. 6 ustawy Pzp.

6) W przypadku, gdy wykonawca nie wniósł wadium lub wniósł w sposób nieprawidłowy lub nie utrzymywał wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą lub złożył wniosek o zwrot wadium, w przypadku o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 14 ustawy Pzp.

7) Zamawiający dokona zwrotu wadium na zasadach określonych w art. 98 ust. 1–5 ustawy Pzp.

8) Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami na podstawie art. 98 ust. 6 ustawy Pzp.

#### **VI.4. Procedures for review**

##### **VI.4.1. Review body**

Official name: Urząd Zamówień Publicznych

Postal address: ul. postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 00-582

Country: Poland

##### **VI.4.2. Body responsible for mediation procedures**

Official name: Urząd Zamówień Publicznych

Postal address: ul.Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 00-582

Country: Poland

##### **VI.4.3. Review procedure**

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy PZP jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP. 2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.

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

Official name: Urząd Zamówień Publicznych

Postal address: ul. postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 00-582

Country: Poland

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

10/11/2021