

Polska-Biała Podlaska: Aparaty ultrasonograficzne**OJ S 204/2021 20/10/2021****Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia****Dostawy****Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej

Adres pocztowy: ul. Terebelska 57-65

Miejscowość: Biała Podlaska

Kod NUTS: PL811 Bialski

Kod pocztowy: 21-500

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Sylwia Pawelczuk

E-mail: zam.publ@szpitalbp.pl

Tel.: +48 834147297

Faks: +48 834147297

Adresy internetowe:Główny adres: www.szpitalbp.pl**I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia**II.1.1. Nazwa**

Dostawa respiratorów stacjonarno-transportowych, ultrasonografu ginekolog., systemu selektywnego schładzania noworodka , aparatu aEEG, wózków wielofunkc. zabiegowych w podziale na 7 części

Numer referencyjny: ZP.3520/26/21

II.1.2. Główny kod CPV

33112200 Aparaty ultrasonograficzne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Dostawa respiratorów stacjonarno-transportowych, ultrasonografu ginekologicznego, systemu selektywnego schładzania noworodka , aparatu aEEG, wózków wielofunkcyjnych zabiegowych, naso-pharyngo-laryngoskopu, zestawu do resekcji laserowo-bipolarnej w podziale na 7 części.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 491 249,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Respirator stacjonarno-transportowy
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33157400 Medyczna aparatura oddechowa

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL811 Bialski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej, ul. Terebelska 57-65, 21-500 Biała Podlaska

II.2.4. Opis zamówienia

Respirator stacjonarno-transportowy -3 szt. zgodnie z załącznikiem nr 4.1 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

1. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami: cena - 60%, parametry techniczne -10 %, okres gwarancji - 10 % ,termin dostawy 20%
2. Wymagane wadium : 6 000,00 pln
3. Nazwa kodu CPV: 33157400-9 medyczna aparatura oddechowa

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

System selektywnego schładzania noworodka
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33180000 Wsparcie czynnościowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL811 Bialski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej, ul. Terebelska 57-65, 21-500 Biała Podlaska

II.2.4. Opis zamówienia

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

1. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami: cena - 60%, parametry techniczne -10 %, okres gwarancji - 10 % ,termin dostawy 20%

2. Wymagane wadium : 2 000,00 pln

3. Nazwa kodu CPV: 33180000-5 wsparcie czynnościowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparat aEEG

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33121100 Elektroencefalografy

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL811 Bialski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej

Podlaskiej, ul. Terebelska 57-65, 21-500 Biała Podlaska

II.2.4. Opis zamówienia

Aparat aEEG - 1 szt.zgodnie z załącznikiem nr 4.4 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

1. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami: cena - 60%, parametry techniczne -10 %, okres gwarancji - 10 % ,termin dostawy 20%

2. Wymagane wadium : 1 000,00 pln

3. Nazwa kodu CPV: 33121100-5 elektroencefalografy

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Wózek wielofunkcyjny zabiegowy

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33157400 Medyczna aparatura oddechowa

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL811 Bialski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej, ul. Terebelska 57-65, 21-500 Biała Podlaska

II.2.4. Opis zamówienia

Wózek wielofunkcyjny zabiegowy - 6 szt. zgodnie z załącznikiem nr 4.5 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

1. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami: cena - 60%, okres gwarancji - 20 % ,termin dostawy 20%
2. Wymagane wadium : 600,00 pln
3. Nazwa kodu CPV: 33157400-9 medyczna aparatura oddechowa

II.2. Opis**II.2.1. Nazwa**

Naso-pharyngo-laryngoskop

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL811 Bialski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej, ul. Terebelska 57-65, 21-500 Biała Podlaska

II.2.4. Opis zamówienia

Naso-pharyngo-laryngoskop - 1 szt. zgodnie z załącznikiem nr 4.6 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

1. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami: cena - 60%, parametry techniczne - 10 %, okres gwarancji - 10 % ,termin dostawy 20%
2. Wymagane wadium : 1 000,00 pln
3. Nazwa kodu CPV: 33168000-5 przyrządy do endoskopii, endochirurgii

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zestaw resekcyjny do enukleacji laserowej i biopolarnej
Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL811 Bialski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej
Podlaskiej, ul. Terebelska 57-65, 21-500 Biała Podlaska

II.2.4. Opis zamówienia

Zestaw resekcyjny do enukleacji laserowej i biopolarnej - 1kpl. zgodnie z załącznikiem nr 4.7
do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

1. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami: cena - 60%, okres gwarancji - 20 % ,termin dostawy 20%
2. Wymagane wadium : 700,00 pln
3. Nazwa kodu CPV: 33168000-5 przyrządy do endoskopii, endochirurgii

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3. Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8. Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2021/S 115-301610](#)

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9. Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Respirator stacjonarno-transportowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/09/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: FULL-MED Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Bursaki 6

Miejscowość: Lublin

Kod NUTS: PL814 Lubelski

Kod pocztowy: 20-150

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 322 200,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 3

Nazwa:

System selektywnego schładzania noworodka

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1.

Data zawarcia umowy

17/09/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BARD Poland Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Osmańska 14

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-823

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 90 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 3

Część nr: 4

Nazwa:

Aparat aEEG

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

17/09/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Elmico Biosignals Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Poleczki 12

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-822
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 44 300,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 5

Nazwa:

Wózek wielofunkcyjny zabiegowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 6

Nazwa:

Naso-pharyngo-laryngoskop

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 7

Nazwa:

Zestaw resekcyjny do enukleacji laserowej i biopolarnej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1.

Data zawarcia umowy

18/09/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Meden-Inmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wenedetów 32

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Kod pocztowy: 75-847

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 34 749,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3. Informacje dodatkowe

Kryteria oceny ofert: część nr 1-4 i 6: cena - 60%, parametry techniczne - 10 %, okres gwarancji - 10%, termin dostawy - 20%; część nr 5 i 7: cena - 60%, okres gwarancji - 20%, termin dostawy - 20%

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim na elektronicznej platformie zakupowej pod adresem: www.szpitalbp.eb2b.com.pl (dalej jako Platforma Zakupowa, "Platforma" lub System) i pod nazwą postępowania : ZP.3520/26/21. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów oraz osobach uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami zostały szczegółowo opisane w rozdziale VII SWZ.

2. Treść oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Oferta musi zostać sporządzona czytelnie w języku polskim, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, pod rygorem nieważności.

Opis sposobu przygotowania i złożenia oferty został szczegółowo opisany w rozdz. X SWZ.

3. Wykonawca związany będzie ofertą przez okres 90 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

4. Dopuszczalne zmiany umowy postanowień umowy oraz warunki regulują wzory umów - załączniki nr 6, 6A, 6B i 6C do swz.

Na podstawie art.255 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych postępowanie w zakresie części nr 5 zostało unieważnione, ponieważ nie złożono żadnej oferty, natomiast na podstawie art.255 pkt 3 ustawy Pzp, postępowanie w zakresie części nr 6 zostało unieważnione, ponieważ cena oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Zamawiający nie podjął decyzji o zwiększeniu kwoty przeznaczonej na sfinansowanie zamówienia w zakresie ww.części.

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w art. 505 PZP i następnych.
2. Środkami ochrony prawnej, są:
 - 1) odwołanie do Krajowej Izby Odwoławczej,
 - 2) skarga do sądu.
3. Odwołanie do Krajowej Izby Odwoławczej 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 lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany.
4. Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, z tym że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym. Pisma w formie pisemnej wnosi się za pośrednictwem operatora pocztowego, w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, a pisma w postaci elektronicznej wnosi się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w inny sposób.
7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

8. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 6 i 7 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.
9. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom i uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Kwestie dotyczące skargi do sądu są uregulowane w art. 579-590 PZP.
10. Szczegółowe regulacje dotyczące przysługujących Wykonawcy środków ochrony prawnej zawiera Dział IX ustawy PZP.

VI.4.4. Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

15/10/2021