

Polska-Olsztyn: Różne urządzenia i produkty medyczne

OJ S 247/2021 21/12/2021

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie

Adres pocztowy: ul. Niepodległości 44

Miejscowość: Olsztyn

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Kod pocztowy: 10-045

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Michał Kajda

E-mail: przetargi@szpital.olsztyn.pl

Tel.: +49 895326349

Faks: +49 895326349

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.olsztyn.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 URZĄDZEŃ NA POTRZEBY ODDZIAŁU UROLOGII I ONKOLOGII
UROLOGICZNEJ MIEJSKIEGO SZPITALA ZESPOLONEGO W OLSZTYNIE”

Numer referencyjny: DZZ-382-51/21

II.1.2. Główny kod CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń na potrzeby Oddziału Urologii i Onkologii Urologicznej Miejskiego Szpitala Zespolonego w Olsztynie w następującym zakresie:

1) Część nr 1: kamera urologiczna

2) Część nr 2: cystoskopy

3) Część nr 3: ramię C

4)Część nr 4: resektoskopy monopolarne

5)Część nr 5: zestaw giętkich ureterorenoskopów wraz z cystoskopem z systemem wizyjnym
2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla poszczególnych części zamówienia zawiera odpowiednio Formularz parametrów wymaganych stanowiący Załącznik Nr 3a, 3b, 3c, 3d, 3e do SWZ

Zamówienie będzie dofinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 – Projekt „Rozwój świadczeń medycznych z zakresu urologii i onkologii urologicznej w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Olsztynie” Numer projektu RPWM.09.01.01-28-0086/20-00

KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART.13 RODO (rozp. o ochronie danych) wg Rozdziału XXIV SWZ

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 233 882,95 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

KAMERA UROLOGICZNA

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa kamery urologicznej

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Pc - cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Pg - gwarancja / Waga: 40

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Zamówienie będzie dofinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 – Projekt „Rozwój świadczeń medycznych z zakresu urologii i onkologii urologicznej w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Olsztynie” Numer projektu RPWM.09.01.01-28-0086/20-00

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zawartość oferty:

1) Formularza oferty - wzór wg załącznika nr 1 do SWZ,

2) Formularza cenowego – wzór wg załącznika nr 2a, 2b, 2c, 2d, 2e do SWZ,

3) Formularza parametrów wymaganych – wzór wg załącznika nr 3a, 3b, 3c, 3d, 3e do SWZ,

- 4) oświadczenie - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ),
- 5) Folderu/katalog produktu

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CYSTOSKOPY

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa cystoskopów

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Pc - cena / Waga: 60%

Kryterium kosztu - Nazwa: Pg - gwarancja / Waga: 40%

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Zamówienie będzie dofinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 – Projekt „Rozwój świadczeń medycznych z zakresu urologii i onkologii urologicznej w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Olsztynie” Numer projektu RPWM.09.01.01-28-0086/20-00

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zawartość oferty:

- 1) Formularza oferty - wzór wg załącznika nr 1 do SWZ,
- 2) Formularza cenowego – wzór wg załącznika nr 2a, 2b, 2c, 2d, 2e do SWZ,
- 3) Formularza parametrów wymaganych – wzór wg załącznika nr 3a, 3b, 3c, 3d, 3e do SWZ,
- 4) oświadczenie - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ),
- 5) Folderu/katalog produktu

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

RAMIĘ C

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa RAMIENIA C

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Pc - cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Pg - gwarancja / Waga: 40

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Zamówienie będzie dofinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 – Projekt „Rozwój świadczeń medycznych z zakresu urologii i onkologii urologicznej w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Olsztynie” Numer projektu RPWM.09.01.01-28-0086/20-00

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zawartość oferty:

- 1) Formularza oferty - wzór wg załącznika nr 1 do SWZ,
- 2) Formularza cenowego – wzór wg załącznika nr 2a, 2b, 2c, 2d, 2e do SWZ,
- 3) Formularza parametrów wymaganych – wzór wg załącznika nr 3a, 3b, 3c, 3d, 3e do SWZ,
- 4) oświadczenie - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ),
- 5) Folderu/katalog produktu

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

RESEKTOSKOPY MONOPOLARNE

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa RESEKTOSKOPÓW MONOPOLARNYCH

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Pc - cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Pg - gwarancja / Waga: 40

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Zamówienie będzie dofinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 – Projekt „Rozwój świadczeń medycznych z zakresu urologii i onkologii urologicznej w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Olsztynie” Numer projektu RPWM.09.01.01-28-0086/20-00

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zawartość oferty:

- 1) Formularza oferty - wzór wg załącznika nr 1 do SWZ,
- 2) Formularza cenowego – wzór wg załącznika nr 2a, 2b, 2c, 2d, 2e do SWZ,
- 3) Formularza parametrów wymaganych – wzór wg załącznika nr 3a, 3b, 3c, 3d, 3e do SWZ,
- 4) oświadczenie - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ),
- 5) Folderu/katalog produktu

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZESTAW GIĘTKICH URETERORENOSCOPIÓWWRAZ Z CYSTOSKOPEM Z SYSTEMEM WIZYJNYM

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa ZESTAWU GIĘTKICH URETERORENOSCOPIÓWWRAZ Z CYSTOSKOPEM Z SYSTEMEM WIZYJNYM

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Pc - cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Pg - gwarancja / Waga: 40

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Zamówienie będzie dofinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 – Projekt „Rozwój świadczeń medycznych z zakresu urologii i onkologii urologicznej w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Olsztynie” Numer projektu RPWM.09.01.01-28-0086/20-00

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zawartość oferty:

- 1) Formularza oferty - wzór wg załącznika nr 1 do SWZ,
- 2) Formularza cenowego – wzór wg załącznika nr 2a, 2b, 2c, 2d, 2e do SWZ,
- 3) Formularza parametrów wymaganych – wzór wg załącznika nr 3a, 3b, 3c, 3d, 3e do SWZ,
- 4) oświadczenie - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ),
- 5) Folderu/katalog produktu

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 193-501973](#)

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:

KAMERA UROLOGICZNA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/11/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medim Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Puławska 45B

Miejscowość: Piaseczno

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny

Kod pocztowy: 05-500

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 49 703,33 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

CYSTOSKOPY

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

03/12/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: POL-MED Paweł Jabłonka

Adres pocztowy: Pieńków 61b

Miejscowość: Czosnów

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny

Kod pocztowy: 05-152

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 106 800,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

RAMIĘ C

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/11/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Timko Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Syrokomli 30

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 03-335

Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 351 500,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

RESEKTOSKOPY MONOPOLARNE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

03/12/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: POL-MED Paweł Jabłonka

Adres pocztowy: Pieńków 61b

Miejscowość: Czosnów

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny

Kod pocztowy: 05-152

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 62 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

ZESTAW GIĘTKICH URETERORENOSCOPIÓWWRAZ Z CYSTOSKOPEM Z SYSTEMEM WIZYJNYM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/11/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Olympus Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Wynalazek 1,

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-677

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 663 879,62 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

1. Zamawiający zastosuje w niniejszym postępowaniu postanowienia art. 139 ustawy Pzp z wyłączeniem ust. 2 tego artykułu. 2. Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości dla:

1)Część nr 1 - 1300 zł

2)Część nr 2 - 2 500,00 zł

3)Część nr 3 - 10 000,00 zł

4)Część nr 4 - 1800,00 zł

5)Część nr 5 - 19 000,00 zł

Zamawiający wykluczy z postępowania wykonawców, wobec których zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art.108 ust. 1 ustawy Pzp.

3.Zamawiający zgodnie z art. 126 ustawy Pzp wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych, zgodnie z definicją zawartą w art. 7 pkt 17 ustawy Pzp, jeżeli wymagał ich złożenia w ogłoszeniu o zamówieniu lub dokumentach zamówienia, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych. Podmiotowe środki dowodowe wymagane od Wykonawcy obejmują:

1)informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1), 2) i 4) ustawy sporządzoną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;

2)oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie:

a)art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy, tj.: braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem

terminu do składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, tj.: braku orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego;

3) oświadczenie wykonawcy o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w zakresie, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy pzp.

4. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust 3:

1) pkt. 1) składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1), 2) i 4) ustawy. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem;

2) pkt 2), 3), 4) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie naruszył obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;

b) nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej

z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury, Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem.

5 Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 4, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których w ust. 4 zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov

Tel.: +48 224587800

Faks: +48 224587800

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

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov

Tel.: +48 224587800

Faks: +48 224587800

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

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

16/12/2021