653048-2024 - Procedura konkurencyjna

Polska – Usługi kontroli i nadzoru technicznego – WYKONANIE OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW TECHNICZNYCH APARATURY MEDYCZNEJ WYKORZYSTYWANEJ W WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE
OJ S 210/2024 28/10/2024
Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy - Ogłoszenie o zmianie
Usługi

1. Nabywca

1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Im. Najświętszej Maryi Panny
E-mail: szp@data.pl
Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego
Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: WYKONANIE OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW TECHNICZNYCH APARATURY MEDYCZNEJ WYKORZYSTYWANEJ W WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE
Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest WYKONANIE OKRESOWYCH PRZEGLĄDÓW TECHNICZNYCH APARATURY MEDYCZNEJ WYKORZYSTYWANEJ W WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE. 2. Szczegółowy zakres zamówienia, w tym wykaz aparatury medycznej objętej przedmiotem zamówienia, przedstawia Załącznik Nr 3 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia. Pozostałe wymogi dotyczące wykonania przedmiotu zamówienia określa wzór umowy, stanowiący Załącznik Nr 9 do SWZ.
Identyfikator procedury: df4374d5-36cc-4249-b835-6b2bec1f6cd5
Wewnętrzny identyfikator: WSzS.DEZ.26.064.2024
Rodzaj procedury: Otwarta
Procedura jest przyspieszona: nie
Główne aspekty procedury: 1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim. 2. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym składanie ofert, wymiana informacji oraz przekazywanie dokumentów lub oświadczeń między Zamawiającym a Wykonawcą, odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 3. W postępowaniu o udzielenie zamówienia ofertę oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1, składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (. 4. Zgodnie z art. 781 Kodeksu cywilnego: „do zachowania elektronicznej formy czynności prawnej wystarcza złożenie oświadczenia woli w postaci elektronicznej i opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym”. 5. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się przy użyciu Platformy zakupowej: https://szpitalparkitka.logintrade.net/. Wykonawca posiadający konto na Platformie zakupowej ma dostęp do możliwości złożenia, zmiany, wycofania oferty, a także funkcjonalności pozwalających na zadawanie pytań do treści SWZ oraz komunikację z Zamawiającym w pozostałych obszarach. 6. Instrukcję rejestracji Wykonawcy na Platformie Zakupowej oraz złożenia oferty środkiem komunikacji elektronicznej w niniejszym postępowaniu zawierają „Instrukcje użytkowników”, zamieszczone na stronie internetowej pod

adresem: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/instrukcje.html. 7. Wymagania techniczne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy użyciu Platformy zakupowej są dostępne na stronie: https://szpitalparkitka.logintrade.net/reg,info,wymaganiatechniczne.html , https://szpitalparkitka.logintrade.net/public/instrukcje/wymagania_techniczne_20210204.pdf. 7. Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą za pośrednictwem platformy zakupowej: 1) Formularz OFERTY, stanowiący Załącznik Nr 1 do SWZ, 2) Formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący Załącznik Nr 2 do SWZ, 3) Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy. a) jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru, Wykonawca składa pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy - § 13 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii, z dnia 23 grudnia 2020 r. „w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy". b) przepis ppkt. a) stosuje się odpowiednio do osoby działającej w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego; 4) Dowód wpłaty wadium, o którym mowa w Rozdz. XIII SWZ. 5) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ), o którym mowa w Rozdz. XII SWZ, 6) oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia - stanowiące Załącznik Nr 5 do SWZ, 7) oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia podmiotu udostępniającego zasoby - stanowiące Załącznik Nr 6 do SWZ, jeżeli Wykonawca polega na zasobach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby, 8) Oświadczenie, o którym mowa w Rozdz. XI pkt 4 SWZ (Zamawiający dopuszcza złożenia tego oświadczenia na formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik Nr 1 do SWZ) – jeżeli dotyczy, 9) zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa Rozdz. XI pkt 5.3 SWZ – jeżeli Wykonawca polega na zasobach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby. 8.KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO", zawarta jest w Rozdz. XXVI SWZ.

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

2.1.4. Informacje ogólne

Informacje dodatkowe: 1. Do oferty Wykonawca dołącza oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w niniejszej SWZ. Oświadczenie składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym

Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3 z 06.01.2016, str. 16), zwanego dalej „JEDZ". 2. Wzór Formularza JEDZ stanowi Załącznik Nr 10 do SWZ. 3. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu i spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie: a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp, b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, – sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem; 2) oświadczenia Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 504), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – wzór stanowi Załącznik nr 7 do SWZ; 3) odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji; 4) oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w: a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp, b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego, c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp, e) art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. 2024 r., poz. 507), f) art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1). – wzór stanowi Załącznik nr 8 do SWZ; Uwaga: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, brak podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu, musi być wykazany wobec każdego z Wykonawców, wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia; 5) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 6) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr1,

12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ; 4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast: 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w pkt. 3 ppkt 1) SWZ - 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 lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie o którym mowa w pkt 3 ppkt 1) SWZ; 2) odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o których mowa w pkt 3 ppkt 3 SWZ – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: a) 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. 5. Dokument, o którym mowa w pkt. 4 ppkt 1) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. Dokument, o którym mowa w pkt. 4 ppkt 2) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem. 6. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4, art. 109 ust. 1 pkt 1, 2 lit. a i b oraz pkt 3 ustawy, 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 lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania osoby, której dokument miał dotyczyć. Przepis pkt 5 stosuje się.

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

art. 132 ustawy Prawo zamówień Publicznych postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) -

2.1.5. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Maksymalna liczba części zamówienia, na które jeden oferent może składać oferty: 123

Warunki zamówienia:

Maksymalna liczba części zamówienia, których można udzielić jednemu oferentowi: 123

2.1.6. Podstawy wykluczenia

Powody wykluczenia źródła: Uwaga

Aktywami zarządza likwidator: Dotyczy art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp

Bezpośrednie lub pośrednie zaangażowanie w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia: Dotyczy art. 108 ust.1 pkt 6 ustawy PZP

Działalność gospodarcza jest zawieszona: Dotyczy art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp

Inna sytuacja podobna do upadłości wynikająca z prawa krajowego: Dotyczy art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp
Korupcja: Dotyczy art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp
Nadużycia: Dotyczy art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp
Naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa pracy: Dotyczy art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. h i pkt 2 ustawy Pzp
Niewypłacalność: Dotyczy art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp
Naruszenie obowiązku opłacenia składek na ubezpieczenie społeczne: Dotyczy art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp
Naruszenie obowiązku płatności podatków: Dotyczy art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp
Naruszenie obowiązków określonych w podstawach wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym: Dotyczy art.108 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, art.108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp; Przesłanki te dotyczą: 1) wykluczenia wykonawcy w przypadku skazania za przestępstwo, o którym mowa w art. 47 ustawy o sporcie; 2) wykluczenia wykonawcy w przypadku skazania za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów i przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu (art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. g) i pkt 2 ustawy Pzp), tj. za przestępstwa, o których mowa w art. 270277d Kodeksu karnego [przestępstwa wiarygodności dokumentów] i przestępstwa, o których mowa w art. 296307 Kodeksu karnego [przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu] , z wyjątkiem przestępstwa udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego. 3) wykluczenia wykonawcy, wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówieni a publiczne (art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp); zakaz orzekany jest wobec podmiotu zbiorowego w oparciu o przepisy ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 oraz z 2017 r. poz. 724 i 933), a wobec osoby fizycznej w oparciu o przepisy Kodeks u postępowania karnego . 4) postawy wykluczenia wskazanych art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 – o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835)
Porozumienia z innymi wykonawcami mające na celu zakłócenie konkurencji: Dotyczy art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp
Praca dzieci i inne formy handlu ludźmi: Dotyczy art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp w odniesieniu do przestępstwa powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, oraz handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego
Pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu: Dotyczy art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp w odniesieniu do przestępstw wskazanych w 299 lub art. 165a Kodeksu karnego
Przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną: Dotyczy art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną, czyli przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o których mowa w art. 115 par. 20 Kodeksu karnego
Udział w organizacji przestępczej: Dotyczy art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp w odniesieniu do przestępstwa wskazanego w art. 258 Kodeksu karnego
Układ z wierzycielami: Dotyczy art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp zakresie w jakim dotyczy ona układu z wierzycielami
Upadłość: Dotyczy art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp w jakim dotyczy ona ogłoszenia upadłości

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Część 1 - PRZEGLĄDY OKRESOWE SYSTEMÓW NAPĘDOWYCH I NARZĘDZI FIRMY AESCULAP CHIFA
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE SYSTEMÓW NAPĘDOWYCH I NARZĘDZI FIRMY AESCULAP CHIFA, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 1

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie

ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0002
Tytuł: Część Nr 2 - PRZEGLĄDY OKRESOWE KOMÓR LAMINARNYCH FIRMY BIOAIR /CANBERRA
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE KOMÓR LAMINARNYCH FIRMY BIOAIR/CANBERRA, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 2

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga

Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe

Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr

1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: 10 dni

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0003

Tytuł: Część Nr 3 - PRZEGLĄDY OKRESOWE KOMÓR LAMINARNYCH FIRMY THERMO SCIENTIFIC

Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE KOMÓR LAMINARNYCH FIRMY THERMO SCIENTIFIC, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część 3

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118

Miejscowość: Częstochowa

Kod pocztowy: 42-200

Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga

Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe

Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38,

39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0004
Tytuł: Część Nr 4 - PRZEGLĄDY OKRESOWE KOMORY LAMINARNEJ FIRMY SCANLAF
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE KOMORY LAMINARNEJ FIRMY SCANLAF, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 4

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,

119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0005
Tytuł: Część Nr 5 - PRZEGLĄDY OKRESOWE KOMORY LAMINARNEJ FIRMY ESCO
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE KOMORY LAMINARNEJ FIRMY ESCO, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 5

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji
Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63,

64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0006

Tytuł: Część Nr 6 - PRZEGLĄDY OKRESOWE KOMÓR LAMINARNYCH FIRMY BERNER

Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE KOMÓR LAMINARNYCH FIRMY BERNER, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 6

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w

postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0007
Tytuł: Część Nr 7 - PRZEGLĄDY OKRESOWE KOMORY LAMINARNEJ FIRMY BEKER CLEAN AIR
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE KOMORY LAMINARNEJ FIRMY BEKER CLEAN AIR, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 7

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0008

Tytuł: Część Nr 8 - PRZEGLĄDY OKRESOWE KOMÓR LAMINARNYCH FIRMY ALCHEM GRUPA
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE KOMÓR LAMINARNYCH FIRMY ALCHEM GRUPA, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 8

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury

medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0009

Tytuł: Część Nr 9 - PRZEGLĄDY OKRESOWE KOMORY LAMINARNEJ FIRMY ALPINA
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE KOMORY LAMINARNEJ FIRMY ALPINA, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 9

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez

nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0010

Tytuł: Część Nr 10 - PRZEGLĄDY OKRESOWE DYGESTORIUM FIRMY POLON
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE DYGESTORIUM FIRMY POLON, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 10

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr

1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0011

Tytuł: Część Nr 11 - PRZEGLĄDY OKRESOWE DYGESTORIUM FIRMY LABDUB
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE DYGESTORIUM FIRMY LABDUB, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 11

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,

67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0012
Tytuł: Część Nr 12 - PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATU DO KRIOCHIRURGII FIRMY METRUM CRYOFLEX
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATU DO KRIOCHIRURGII FIRMY METRUM CRYOFLEX, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 12

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0013

Tytuł: Część Nr 13 - PRZEGLĄDY OKRESOWE AUTOKERATOREFRAKTOMETRÓW FIRMY TOPCON
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE AUTOKERATOREFRAKTOMETRÓW FIRMY TOPCON, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 13

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą

łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0014
Tytuł: Część Nr 14 - PRZEGLĄDY OKRESOWE AUTOREFRAKTOMETRU FIRMY TOPCON
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE AUTOREFRAKTOMETRU FIRMY TOPCON, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 14

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu

osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0015

Tytuł: Część Nr 15 - PRZEGLĄDY OKRESOWE BIOMETRU OPTYCZNEGO FIRMY TOMEY
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE BIOMETRU OPTYCZNEGO FIRMY TOMEY, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 15

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38,

39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0016
Tytuł: Część Nr 16 - PRZEGLĄDY OKRESOWE FAKOEMULSYFIKATORA FIRMY D.O.R.C
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE FAKOEMULSYFIKATORA FIRMY D.O.R.C, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 16

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,

119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0017
Tytuł: Część Nr 17 - PRZEGLĄDY OKRESOWE FRONTOFOKOMETRU FIRMY CARL ZEISS
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE FRONTOFOKOMETRU FIRMY CARL ZEISS, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 17

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji
Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63,

64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0018

Tytuł: Część Nr 18 - PRZEGLĄDY OKRESOWE LAMP SZCZELINOWYCH FIRMY CARL ZEISS
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE LAMP SZCZELINOWYCH FIRMY CARL ZEISS, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 18

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z

którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0019
Tytuł: Część Nr 19 - PRZEGLĄDY OKRESOWE LASERA OKULISTYCZNEGO FIRMY QUANTEL MEDICAL
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE LASERA OKULISTYCZNEGO FIRMY QUANTEL MEDICAL, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 19

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0020
Tytuł: Część Nr 20 - PRZEGLĄDY OKRESOWE LASERA OKULISTYCZNEGO FIRMY D.O.R. C.
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE LASERA OKULISTYCZNEGO FIRMY D.O.R.C., szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 20

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji
Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba,

która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0021

Tytuł: Część Nr 21 - PRZEGLĄDY OKRESOWE LASERA OKULISTYCZNEGO FIRMY MERIDIAN
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE LASERA OKULISTYCZNEGO FIRMY MERIDIAN, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 21

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118

Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,

w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0022

Tytuł: Część Nr 22 - PRZEGLĄDY OKRESOWE MIKROSKOPU OPERACYJNEGO FIRMY MOELLER-WEDEL
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE MIKROSKOPU OPERACYJNEGO FIRMY MOELLER - WEDEL, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 22

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,

94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0023

Tytuł: Część Nr 23 - PRZEGLĄDY OKRESOWE MIKROSKOPU OPERACYJNEGO FIRMY CARL ZEISS

Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE MIKROSKOPU OPERACYJNEGO FIRMY CARL ZEISS, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 23

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w

postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0024
Tytuł: Część Nr 24 - PRZEGLĄDY OKRESOWE MIKROSKOPU SPEKULARNEGO FIRMY TOMEY
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE MIKROSKOPU SPEKULARNEGO FIRMY TOMEY, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 24

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0025

Tytuł: Część Nr 25 - PRZEGLĄDY OKRESOWE PERYMETRU FIRMY FREY
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE PERYMETRU FIRMY FREY, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 25

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który

składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0026
Tytuł: Część Nr 26 - PRZEGLĄDY OKRESOWE SYSTEMU MIKROENDOSKOPOWO-LASEROEGO FIRMY ENDO OPTIKS
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE SYSTEMU MIKROENDOSKOPOWO-LASEROEGO FIRMY ENDO OPTIKS, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 26

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200

Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia

niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0027

Tytuł: Część Nr 27 - PRZEGLĄDY OKRESOWE TOMOGRAFU OPTYCZNEGO FIRMY TOPCON
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE TOMOGRAFU OPTYCZNEGO FIRMY TOPCON, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 27

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w

wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0028

Tytuł: Część Nr 28 - PRZEGLĄDY OKRESOWE TOPOGRAFU ROGÓWKOWEGO FIRMY OCULUS OPTIKGERATE
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE TOPOGRAFU ROGÓWKOWEGO FIRMY OCULUS OPTIKGERATE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część 28

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi

Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0029
Tytuł: Część Nr 29 - PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFU OKULISTYCZNEGO FIRMY TOMEY.
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFU OKULISTYCZNEGO FIRMY TOMEY, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 29

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0030

Tytuł: Część Nr 30 - PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFU OKULISTYCZNEGO FIRMY CHONGQING.
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFU OKULISTYCZNEGO FIRMY CHONGQING, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 30

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą

łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0031
Tytuł: Część Nr 31 - PRZEGLĄDY OKRESOWE REJESTRATORÓW HOLTEROWSKICH EKG FIRMY ASPEL
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE REJESTRATORÓW HOLTEROWSKICH EKG FIRMY ASPEL, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 31

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu

osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: 10 dni

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0032

Tytuł: Część Nr 32 - PRZEGLĄDY OKRESOWE REJESTRATORÓW HOLTEROWSKI EKG FIRMY DM SOFTWARE

Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE REJESTRATORÓW HOLTEROWSKI EKG FIRMY DM SOFTWARE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część 32

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118

Miejscowość: Częstochowa

Kod pocztowy: 42-200

Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga

Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe

Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr

1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0033

Tytuł: Część Nr 33 - PRZEGLĄDY OKRESOWE REJESTRATORÓW HOLTEROWSKICH RR FIRMY MEDITECH
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE REJESTRATORÓW HOLTEROWSKICH RR FIRMY MEDITECH, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 33

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr

2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0034
Tytuł: Część Nr 34 - PRZEGLĄDY OKRESOWE REJESTRATORÓW HOLTEROWSKICH RR FIRMY ASPEL
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE REJESTRATORÓW HOLTEROWSKICH RR FIRMY ASPEL, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ
Wewnętrzny identyfikator: Część 34

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0035

Tytuł: Część Nr 35 - PRZEGLĄDY OKRESOWE REJESTRATORA HOLTEROWSKIRGO RR FIRMY SHILLER
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE REJESTRATORA HOLTEROWSKIRGO RR FIRMY SHILLER, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 35

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą

łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0036
Tytuł: Część Nr 36 - PRZEGLĄDY OKRESOWE REJESTRATORÓW HOLTEROWSKICH RR FIRMY FARUM
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE REJESTRATORÓW HOLTEROWSKICH RR FIRMY FARUM, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 36

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu

osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: 10 dni

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0037

Tytuł: Część Nr 37 - PRZEGLĄDY OKRESOWE SPIROMETRÓW PROD.MES

Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE SPIROMETRÓW PROD.MES, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część 37

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118

Miejscowość: Częstochowa

Kod pocztowy: 42-200

Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga

Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe

Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38,

39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0038
Tytuł: Część Nr 38 - PRZEGLĄDY OKRESOWE ZESTAWÓW ARTROSKOPOWYCH SYNERGY PROD. ARTHREX
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE ZESTAWÓW ARTROSKOPOWYCH SYNERGY PROD. ARTHREX, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 38

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,

97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0039
Tytuł: Część Nr 39 - PRZEGLĄDY OKRESOWE ZESTAWU DO ELEKTROFIZJOLOGII BARD FIRMY LABSYSTEM
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE ZESTAWU DO ELEKTROFIZJOLOGII BARD FIRMY LABSYSTEM, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 39

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji
Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe

Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0040

Tytuł: Część Nr 40 - PRZEGLĄDY OKRESOWE STACJI UZDATNIANIA WODY WRAZ Z WYMIANĄ ZŁÓŻ FIRMY GAMBRO
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE STACJI UZDATNIANIA WODY WRAZ Z WYMIANĄ ZŁÓŻ FIRMY GAMBRO, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 40

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0041
Tytuł: Część Nr 41 - PRZEGLĄDY OKRESOWE STACJA UZDATNIANIA WODY WRAZ Z WYMIANĄ ZŁÓŻ FIRMY AMED
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE STACJA UZDATNIANIA WODY WRAZ Z WYMIANĄ ZŁÓŻ FIRMY AMED, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 41

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga

Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe

Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr

1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: 10 dni

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0042

Tytuł: Część Nr 42 - PRZEGLĄDY OKRESOWE STOŁU DO DEZYNFEKCJI FIRMY TOUL MEDITECH AB

Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE STOŁU DO DEZYNFEKCJI FIRMY TOUL MEDITECH AB, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część 42

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118

Miejscowość: Częstochowa

Kod pocztowy: 42-200

Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga

Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe

Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38,

39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0043
Tytuł: Część Nr 43 - PRZEGLĄDY OKRESOWE AUTOKLAWU FIRMY LINDER MEDICAL
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE AUTOKLAWU FIRMY LINDER MEDICAL, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ
Wewnętrzny identyfikator: Część 43

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,

119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0044
Tytuł: Część Nr 44 - PRZEGLĄDY OKRESOWE AUTOKLAWU FIRMY SCICAN
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE AUTOKLAWU FIRMY SCICAN, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 44

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji
Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63,

64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0045

Tytuł: Część Nr 45 - PRZEGLĄDY OKRESOWE AUTOTECHNIKONU FIRMY TERMO SHANDON
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE AUTOTECHNIKONU FIRMY TERMO SHANDON, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 45

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z

którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0046
Tytuł: Część Nr 46 - PRZEGLĄDY OKRESOWE CIEPLAREK FIRMY HERACUS
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE CIEPLAREK FIRMY HERACUS , szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ
Wewnętrzny identyfikator: Część 46

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0047

Tytuł: Część Nr 47 - PRZEGLĄDY OKRESOWE CIEPLAREK FIRMY MEMMERT
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE CIEPLAREK FIRMY MEMMERT, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 47

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury

medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0048
Tytuł: Część Nr 48 - PRZEGLĄDY OKRESOWE KRIOSTATU FIRMY TERMO SHANDON
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE KRIOSTATU FIRMY TERMO SHANDON, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 48

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez

nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0049

Tytuł: Część Nr 49 - PRZEGLĄDY OKRESOWE MIKROTOMÓW ROTACYJNYYCH FIRMY LEICA INSTRUMENTS
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE MIKROTOMÓW ROTACYJNYYCH FIRMY LEICA INSTRUMENTS, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 49

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w

zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: 10 dni

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0050

Tytuł: Część Nr 50 - PRZEGLĄDY OKRESOWE MIKROTOMU ROTACYJNEGO FIRMY TERMO SHANDON

Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE MIKROTOMU ROTACYJNEGO FIRMY TERMO SHANDON, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część 50

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi

Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0051
Tytuł: Część Nr 51 - PRZEGLĄDY OKRESOWE PŁYTY GRZEWCZEJ FIRMY TERMO SHANDON
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE PŁYTY GRZEWCZEJ FIRMY TERMO SHANDON, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 51

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0052

Tytuł: Część Nr 52 - PRZEGLĄDY OKRESOWE PROCESORA TKANKOWEGO FIRMY JEPAL JERZY PALUCHIEWICZ
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE PROCESORA TKANKOWEGO FIRMY JEPAL JERZY PALUCHIEWICZ, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ
Wewnętrzny identyfikator: Część 52

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą

łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0053
Tytuł: Część Nr 53 - PRZEGLĄDY OKRESOWE ZATAPIAREK PARAFINOWYCH FIRMY ELEKTROMED
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE ZATAPIAREK PARAFINOWYCH FIRMY ELEKTROMED, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 53

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu

osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: 10 dni

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0054

Tytuł: Część Nr 54 - PRZEGLĄDY OKRESOWE KARDIOSTYMULATORÓW FIRMY BIOTRONIK

Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE KARDIOSTYMULATORÓW FIRMY BIOTRONIK, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część 54

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118

Miejscowość: Częstochowa

Kod pocztowy: 42-200

Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga

Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe

Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr

1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0055

Tytuł: Część Nr 55 - PRZEGLĄDY OKRESOWE KARDIOSTYMULATORA FIRMY ITAM
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE KARDIOSTYMULATORA FIRMY ITAM, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 55

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,

67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0056
Tytuł: Część Nr 56 - PRZEGLĄDY OKRESOWE MYJNI DO KACZEK I BASENÓW FIRMY STEELCO
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE MYJNI DO KACZEK I BASENÓW FIRMY STEELCO , szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 56

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0057

Tytuł: Część Nr 57 - PRZEGLĄDY OKRESOWE STERYLIZATORYÓW PAROWYCH FIRMY BMT
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE STERYLIZATORYÓW PAROWYCH FIRMY BMT, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 57

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą

łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0058
Tytuł: Część Nr 58 - PRZEGLĄDY OKRESOWE STERYLIZATORA PAROWEGO FIRMY MMM
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE STERYLIZATORA PAROWEGO FIRMY MMM, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 58

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu

osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0059

Tytuł: Część Nr 59 - PRZEGLĄDY OKRESOWE STERYLIZATORA FIRMY JOHNSON&JOHNSON
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE STERYLIZATORA FIRMY JOHNSON&JOHNSON, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 59

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr

1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0060

Tytuł: Część Nr 60 - PRZEGLĄDY OKRESOWE STERYLIZATORA FIRMY WAMED
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE STERYLIZATORA FIRMY WAMED, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 60

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,

67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0061
Tytuł: Część Nr 61 - PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFU FIRMY BOSTON SCIENTIFIC
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFU FIRMY BOSTON SCIENTIFIC, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 61

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0062

Tytuł: Część Nr 62 - PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFÓW FIRMY CHISON
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFÓW FIRMY CHISON, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 62

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ.

3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0063

Tytuł: Część Nr 63 - PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFU FIRMY EZONO/ MS MEDICAL
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFU FIRMY EZONO/ MS MEDICAL, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 63

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu

osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: 10 dni

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0064

Tytuł: Część Nr 64 - PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFÓW FIRMY FUJIFILM HEALTHCARE

Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFÓW FIRMY FUJIFILM HEALTHCARE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część 64

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118

Miejscowość: Częstochowa

Kod pocztowy: 42-200

Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga

Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe

Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr

1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0065

Tytuł: Część Nr 65 - PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFÓW FIRMY GENERAL ELECTRIC
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFÓW FIRMY GENERAL ELECTRIC, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 65

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr

2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0066
Tytuł: Część Nr 66 - PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFÓW FIRMY HITACHI
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFÓW FIRMY HITACHI , szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 66

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0067

Tytuł: Część Nr 67 - PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFÓW FIRMY PHILIPS
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFÓW FIRMY PHILIPS , szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 67

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach

tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0068

Tytuł: Część Nr 68 - PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFÓW FIRMY SIEMENS
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFÓW FIRMY SIEMENS, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 68

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr

1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0069

Tytuł: Część Nr 69 - PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFU FIRMY VIASYS
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE ULTRASONOGRAFU FIRMY VIASYS, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 69

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji

zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0070
Tytuł: Część Nr 70 - PRZEGLĄDY OKRESOWE WIRÓWEK LABORATORYJNYCH FIRMY MPW
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE WIRÓWKEK LABORATORYJNYCH FIRMY CENURION , szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 70

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,

119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0071
Tytuł: Część Nr 71 - PRZEGLĄDY OKRESOWE WIRÓWKEK LABORATORYJNYCH FIRMY CENURION
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE WIRÓWKEK LABORATORYJNYCH FIRMY CENURION , szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 71

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji
Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe

Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0072

Tytuł: Część Nr 72 - PRZEGLĄDY OKRESOWE MYJNI ENDOSKOPOWEJ FIRMY AORT
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE MYJNI ENDOSKOPOWEJ FIRMY AORT, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 72

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie

ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0073
Tytuł: Część Nr 73 - PRZEGLĄDY OKRESOWE MYJNI ENDOSKOPOWYCH FIRMY OLYMPUS
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE MYJNI ENDOSKOPOWYCH FIRMY OLYMPUS, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 73

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga

Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe

Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr

1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0074

Tytuł: Część Nr 74 - PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO WYSOKOPRZEPŁYWOWEJ TLENOTERAPII FIRMY COMEN MEDICAL INSTRUMENTS
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO WYSOKOPRZEPŁYWOWEJ TLENOTERAPII FIRMY COMEN MEDICAL INSTRUMENTS, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 74

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr

1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0075

Tytuł: Część Nr 75 - PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO WYSOKOPRZEPŁYWOWEJ TLENOTERAPII FIRMY INSPIRATION HEALTHCARE
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO WYSOKOPRZEPŁYWOWEJ TLENOTERAPII FIRMY INSPIRATION HEALTHCARE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 75

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr

2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0076
Tytuł: Część Nr 76 - PRZEGLĄDY OKRESOWE KARDIOTOKOGRAFÓW FIRMY HP AGILENT
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE KARDIOTOKOGRAFÓW FIRMY HP AGILENT, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 76

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0077

Tytuł: Część Nr 77 - PRZEGLĄDY OKRESOWE KARDIOTOKOGRAFU FIRMY OXFORD
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE KARDIOTOKOGRAFU FIRMY OXFORD, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 77

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ.

3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0078

Tytuł: Część Nr 78 - PRZEGLĄDY OKRESOWE KARDIOTOKOGRAFU FIRMY PHILIPS
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE KARDIOTOKOGRAFU FIRMY PHILIPS, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 78

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr

1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: 10 dni

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0079

Tytuł: Część Nr 79 - PRZEGLĄDY OKRESOWE LAMP DO FOTOTERAPII FIRMY DRÄGER

Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE LAMP DO FOTOTERAPII FIRMY DRÄGER, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Część 79

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118

Miejscowość: Częstochowa

Kod pocztowy: 42-200

Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga

Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe

Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji

zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0080
Tytuł: Część Nr 80 - PRZEGLĄDY OKRESOWE LAMP DO FOTOTERAPII FIRMY MEDELA
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE LAMP DO FOTOTERAPII FIRMY MEDELA, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 80

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a)

SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0081

Tytuł: Część Nr 81 - PRZEGLĄDY OKRESOWE LAMP DO FOTOTERAPII FIRMY NATUS
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE LAMP DO FOTOTERAPII FIRMY NATUS, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 81

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr
2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63,
64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,
94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,

117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0082

Tytuł: Część Nr 82 - PRZEGLĄDY OKRESOWE LAMP DO FOTOTERAPII FIRMY PEM
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE LAMP DO FOTOTERAPII FIRMY PEM, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część 82

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi

Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0083
Tytuł: Część Nr 83 - PRZEGLĄDY OKRESOWE LAMP DO FOTOTERAPII FIRMY UNIMED
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE LAMP DO FOTOTERAPII FIRMY UNIMED , szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 83

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0084

Tytuł: Część Nr 84 - PRZEGLĄDY OKRESOWE LAMP DO FOTOTERAPII FIRMY ZALIMP
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE LAMP DO FOTOTERAPII FIRMY ZALIMP, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 84

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach

tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0085

Tytuł: Część Nr 85 - PRZEGLĄDY OKRESOWE LAMP DO FOTOTERAPII FIRMY ZEPTER
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE LAMP DO FOTOTERAPII FIRMY ZEPTER, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 85

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr

1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0086

Tytuł: Część Nr 86 - PRZEGLĄDY OKRESOWE DIATERMII FIRMY BOWA
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE DIATERMII FIRMY BOWA, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 86

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji

zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0087
Tytuł: Część Nr 87 - PRZEGLĄDY OKRESOWE DIATERMII FIRMY ERBE
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE DIATERMII FIRMY ERBE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 87

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a)

SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0088

Tytuł: Część Nr 88 - PRZEGLĄDY OKRESOWE DIATERMII FIRMY OLYMPUS
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE DIATERMII FIRMY OLYMPUS, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 88

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,

117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0089

Tytuł: Część Nr 89 - PRZEGLĄDY OKRESOWE DIATERMII FIRMY VALLEYLAB
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE DIATERMII FIRMY VALLEYLAB , szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Część 89

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi

Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0090
Tytuł: Część Nr 90 - PRZEGLĄDY OKRESOWE EEG FIRMY GRASS
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE EEG FIRMY GRASS, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 90

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0091

Tytuł: Część Nr 91 - PRZEGLĄDY OKRESOWE EEG FIRMY NIHON KOHDEN
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE EEG FIRMY NIHON KOHDEN, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 91

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach

tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0092

Tytuł: Część Nr 92 - PRZEGLĄDY OKRESOWE EEG FIRMY EB NEURO
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE EEG FIRMY EB NEURO, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 92

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr

1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0093

Tytuł: Część Nr 93 - PRZEGLĄDY OKRESOWE EEG FIRMY WALTER.
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE EEG FIRMY WALTER, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 93

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji

zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0094
Tytuł: Część Nr 94 - PRZEGLĄDY OKRESOWE EMG FIRMY ALPINA
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE EMG FIRMY ALPINA, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 94

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a)

SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0095

Tytuł: Część Nr 95 - PRZEGLĄDY OKRESOWE EMG FIRMY NATUS
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE EMG FIRMY NATUS, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 95

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,

117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0096

Tytuł: Część Nr 96 - PRZEGLĄDY OKRESOWE EMG FIRMY NEUROSOFT
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE EMG FIRMY NEUROSOFT, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część 96

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi

Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0097
Tytuł: Część Nr 97 - PRZEGLĄDY OKRESOWE ZESTAWU DO HISTEROSKOPII 011/802 /04482 FIRMY STORZ
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE ZESTAWU DO HISTEROSKOPII 011/802/04482 FIRMY STORZ, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 97

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0098

Tytuł: Część Nr 98 - PRZEGLĄDY OKRESOWE KOLUMNY ENDOSKOPOWEJ - TORU WIZYJNEGO 011/802/04311 FIRMY STORZ
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE KOLUMNY ENDOSKOPOWEJ - TORU WIZYJNEGO 011 /802/04311 FIRMY STORZ , szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ
Wewnętrzny identyfikator: Część 98

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą

łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0099
Tytuł: Część Nr 99 - PRZEGLĄDY OKRESOWE TORU WIZYJNEGO Z VIDEOBRONCHOSKOPEM 011/802/04312 FIRMY STORZ
Opis: Część Nr 99 - PRZEGLĄDY OKRESOWE TORU WIZYJNEGO Z VIDEOBRONCHOSKOPEM 011/802/04312 FIRMY STORZ, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 99

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez

nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0100

Tytuł: Część Nr 100 - PRZEGLĄDY OKRESOWE ZESTAWU LAPAROSKOPOWEGO 011/802 /04484 FIRMY STORZ
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE ZESTAWU LAPAROSKOPOWEGO 011/802/04484 FIRMY STORZ, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 100

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w

zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0101

Tytuł: Część Nr 101 - PRZEGLĄDY OKRESOWE ZESTAWU LAPAROSKOPOWEGO 011/802 /04634 FIRMY STORZ
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE ZESTAWU LAPAROSKOPOWEGO 011/802/04634 FIRMY STORZ, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 101

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi

Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0102
Tytuł: Część Nr 102 - PRZEGLĄDY OKRESOWE ZESTAWU LAPAROSKOPOWEGO 011/802 /01807 FIRMY STORZ
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE ZESTAWU LAPAROSKOPOWEGO 011/802/01807 FIRMY STORZ, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 102

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0103

Tytuł: Część Nr 103 - PRZEGLĄDY OKRESOWE VIDEOLARYNGOSKOPU C-MAX FIRMY STORZ
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE VIDEOLARYNGOSKOPU C-MAX FIRMY STORZ , szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 103

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą

łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0104
Tytuł: Część Nr 104 - PRZEGLĄDY OKRESOWE INKUBATORÓW CAREPLUS 4000 FIRMY DATEX-OHMEDA
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE INKUBATORÓW CAREPLUS 4000 FIRMY DATEXOHMEDA, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 104

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu

osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0105

Tytuł: Część Nr 105 - PRZEGLĄDY OKRESOWE INKUBATORÓW IWS 4400/3400 FIRMY DATEX OHMEDA
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE INKUBATORÓW IWS 4400/3400 FIRMY DATEX OHMEDA, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 105

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr

1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0106

Tytuł: Część Nr 106 - PRZEGLĄDY OKRESOWE INKUBATORÓW GIRAFFE/PANDA FIRMY DATEX OHMEDA
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE INKUBATORÓW GIRAFFE/PANDA FIRMY DATEX OHMEDA, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 106

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr

2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0107
Tytuł: Część Nr 107 - PRZEGLĄDY OKRESOWE INKUBATORÓW FIRMY DRÄGER
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE INKUBATORÓW FIRMY DRÄGER, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 107

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0108

Tytuł: Część Nr 108 - PRZEGLĄDY OKRESOWE EKSTRAKTORÓW AUTOMATYCZNYCH I TERMOCYKLERA FIRMY ARGENTA
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE EKSTRAKTORÓW AUTOMATYCZNYCH I TERMOCYKLERA FIRMY ARGENTA, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 108

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału,

wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0109

Tytuł: Część Nr 109 - PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO DIAGNOSTYKI SŁUCHU FIRMY INTERACOUSTICS
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO DIAGNOSTYKI SŁUCHU FIRMY INTERACOUSTICS, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 109

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu

osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0110

Tytuł: Część Nr 110 - PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO DIAGNOSTYKI SŁUCHU FIRMY MAICO
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO DIAGNOSTYKI SŁUCHU FIRMY MAICO, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 110

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr

1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0111

Tytuł: Część Nr 111 - PRZEGLĄDY OKRESOWE APRATÓW DO ZNIECZULENIA FIRMY EXCEL
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE APRATÓW DO ZNIECZULENIA FIRMY EXCEL, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 111

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr

2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0112
Tytuł: Część Nr 112 - PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO ZNIECZULENIA FIRMY DATEX-OHMEDA
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO ZNIECZULENIA FIRMY DATEX-OHMEDA, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 112

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0113

Tytuł: Część Nr 113 - PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO ZNIECZULENIA FIRMY DRÄGER
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO ZNIECZULENIA FIRMY DRÄGER, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 113

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą

łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0114
Tytuł: Część Nr 114 - PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO ZNIECZULENIA FIRMY GENERAL ELECTRIC
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO ZNIECZULENIA FIRMY GENERAL ELECTRIC, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 114

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu

osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0115

Tytuł: Część Nr 115 - PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO ZNIECZULENIA FIRMY GETINGE / MAQUET
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO ZNIECZULENIA FIRMY GETINGE / MAQUET, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 115

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr

1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0116

Tytuł: Część Nr 116 - PRZEGLĄDY OKRESOWE RESPIRATORÓW FIRMY COVIDIEN / NELLCOR PURITAN BENNETT
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE RESPIRATORÓW FIRMY COVIDIEN / NELLCOR PURITAN BENNETT, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 116

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr

2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0117
Tytuł: Część Nr 117 - PRZEGLĄDY OKRESOWE RESPIRATORÓW FIRMY DRÄGER
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO ZNIECZULENIA FIRMY DRÄGER, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 117

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60
Kryterium:
Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0118

Tytuł: Część Nr 118 - PRZEGLĄDY OKRESOWE RESPIRATORÓW FIRMY GENERAL ELECTRIC
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE RESPIRATORÓW FIRMY GENERAL ELECTRIC, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 118

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału,

wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0119

Tytuł: Część Nr 119 - PRZEGLĄDY OKRESOWE RESPIRATORÓW FIRMY INOVYTEC
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE RESPIRATORÓW FIRMY INOVYTEC, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 119

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr

1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0120

Tytuł: Część Nr 120 - PRZEGLĄDY OKRESOWE RESPIRATORÓW FIRMY NIHON KOHDEN
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE RESPIRATORÓW FIRMY NIHON KOHDEN, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 120

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji

zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0121

Tytuł: Część Nr 121 - PRZEGLĄDY OKRESOWE RESPIRATORÓW FIRMY WEINMANN
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE RESPIRATORÓW FIRMY WEINMANN, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 121

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a)

SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0122

Tytuł: Część Nr 122 - PRZEGLĄDY OKRESOWE RESPIRATORÓW FIRMY FLIGHT MEDICAL INNOVATIONS
Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE RESPIRATORÓW FIRMY FLIGHT MEDICAL INNOVATIONS, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 122

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,

94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66, 67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96, 97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118, 119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44, 54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Nazwa: Cena
Opis: Cena brutto
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość
Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU
Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ
Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0123

Tytuł: Część Nr 123 - PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO TERAPII TLENOWEJ FIRMY FISHER&PAYKEL.

Opis: PRZEGLĄDY OKRESOWE APARATÓW DO TERAPII TLENOWEJ FIRMY FISHER&PAYKEL, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 i 3 do SWZ.
Wewnętrzny identyfikator: Część 123

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 71630000 Usługi kontroli i nadzoru technicznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 31/01/2025
Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Odpowiednie kwalifikacje edukacyjne i zawodowe
Opis kryterium selekcji: 1a) Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61, 62,63, 64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93, 94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116, 117,118,119,120,121,122,123. Warunek zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia została skierowana co najmniej 1 osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw aparatury medycznej; 1b) Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36, 38, 39,42,43,44,54,55; warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że do realizacji zamówienia zostały skierowane osoby posiadające uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia (w zakresie składanej oferty), tj.: minimum jedna osoba, która ukończyła pozytywnie szkolenie w zakresie obsługi serwisowej, potwierdzone aktualnym, imiennym świadectwem/ certyfikatem/ dyplomem wystawionym przez producenta aparatury medycznej/sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu, na który składana jest oferta. 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XI pkt. 1 pkt. 4 SWZ. 3. W odniesieniu do warunków, o którym mowa w pkt 1 ppkt 4) niniejszego rozdziału, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. 4. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 niniejszego rozdziału, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy, zgodnie ze wzorem zawartym w formularzu oferty 5. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w

postępowaniu, Zamawiający żąda: 1) oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych wykonawcy lub kadry kierowniczej wykonawcy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ - dotyczy Części Nr 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,37,40,41,45,46,47,48,49,50,51,52,53,56,57,58,59,60,61,62,63,64,65,66,67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77,78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,122,123; oświadczenie musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt a) SWZ; 2) wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4a do SWZ – dotyczy Części Nr 1,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,38,39,42,43,44,54,55. Wykaz musi potwierdzać spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w Rozdziale XI pkt 1 ppkt 4) ppkt b) SWZ.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Cena brutto

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Opis: MIEJSCE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium zawarta w Rozdziale XIII SWZ

Termin składania ofert: 19/11/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 3 Miesiące

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/11/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni
Miejsce: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert przez Zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego - ulica Bialska 104 /118, 42-200 Częstochowa, Dział Zamówień Publicznych
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Warunki dotyczące realizacji zamówienia zawiera wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Zasady finansowe zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik do SWZ

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: 10 dni
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

8. Organizacje

8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Im. Najświętszej Maryi Panny
Numer rejestracyjny: 5732299604
Departament: Dział Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118
Miejscowość: Częstochowa
Kod pocztowy: 42-200
Podpodział krajowy (NUTS): Częstochowski (PL224)
Kraj: Polska
Punkt kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych
E-mail: szp@data.pl
Telefon: +48 343673753
Faks: +48 343673753
Adres strony internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl
Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html
Role tej organizacji:
Nabywca

8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Numer rejestracyjny: 5262239325

Adres pocztowy: ul.Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska
E-mail: ODWOLANIA@UZP.GOV.PL
Telefon: +48224587801
Adres strony internetowej: https://www.uzp.gov.pl/kio/strona-glowna
Role tej organizacji:
Organ odwoławczy
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

8.1. ORG-0000

Oficjalna nazwa: Publications Office of the European Union
Numer rejestracyjny: PUBL
Miejscowość: Luxembourg
Kod pocztowy: 2417
Podpodział krajowy (NUTS): Luxembourg (LU000)
Kraj: Luksemburg
E-mail: ted@publications.europa.eu
Telefon: +352 29291
Adres strony internetowej: https://op.europa.eu
Role tej organizacji:
TED eSender

10. Zmiana

Poprzednia wersja ogłoszenia, która jest zmieniana
:
634392-2024
Główny powód zmiany
:
Aktualizacja informacji

Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 929995dd-eb08-47af-b82a-f3465a64f9ee - 01
Typ formularza: Procedura konkurencyjna
Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy
Podrodzaj ogłoszenia: 16
Ogłoszenie – data wysłania: 25/10/2024 07:04:00 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski, GMT
Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski
Numer publikacji ogłoszenia: 653048-2024
Numer wydania Dz.U. S: 210/2024
Data publikacji: 28/10/2024