

Polska-Opole: Aparaty ultrasonograficzne

OJ S 230/2022 29/11/2022

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu

Krajowy numer identyfikacyjny: 754-25-63-619

Adres pocztowy: Al.W.Witosa 26

Miejscowość: Opole

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 45-401

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Bernard Pancerz

E-mail: bernard.pancerz@usk.opole.pl

Tel.: +48 4520114

Faks: +48 4520121

Adresy internetowe:

Główny adres: www.usk.opole.pl

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Zakup i dostawa aparatów ultrasonograficznych oraz przeszkolenie personelu z obsługi.

Numer referencyjny: DZP/2-23/233/113/2022

II.1.2. Główny kod CPV

33112200 Aparaty ultrasonograficzne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Część 1 – zakup i dostawa aparatu ultrasonograficznego dla Pracowni Endokrynologicznej oraz przeszkolenie personelu z obsługi.

Część 2 – zakup i dostawa aparatu ultrasonograficznego dla Oddziału Neurochirurgii oraz przeszkolenie personelu z obsługi.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 225 727,78 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Część 1 – zakup i dostawa aparatu ultrasonograficznego dla Pracowni Endokrynologicznej oraz przeszkolenie personelu z obsługi.

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33112200 Aparaty ultrasonograficzne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

1 Aparat stacjonarny, mobilny na czterech skrętnych kołach z możliwością zablokowania wszystkich kół.

2 Waga aparatu max 90kg.

3 Kolorowy monitor LED o przekątnej min. 21,5" i rozdzielczości min. 1920x1080 z możliwością zmiany wysokości niezależnie od konsoli aparatu.

4 Monitor umieszczony na ruchomym wysięgniku, regulacja lewo-prawo (min. +/- 175°), pochył przód-tył (min. +/-45°) oraz góra-dół.

5 Ilość gniazd do podłączenia głowic obrazowych min. 5".

6 Panel dotykowy min. 13" o rozdzielczości min. 1920x1080 wspomagający obsługę aparatu pozwalający na zmianę parametrów za pomocą dotyku.

7 Konsola, panel sterowania z możliwością regulacji położenia wysokości góra-dół min. 20 cm.

8 Klawiatura alfanumeryczna do wpisywania danych pacjenta, komentarzy, wprowadzania opisów dostępna na panelu dotykowym oraz wysuwana spod konsoli, pulpitu aparatu.

9 Zakres częstotliwości pracy aparatu min. 2-20 MHz.

10 Dynamika systemu min. 280 dB.

11 Zakres częstotliwości pracy min. od 1.0 MHz do 17.0 MHz.

12 Porty USB min. 5 (w tym jedno z przodu konsoli) wbudowane w aparat pozwalające na zapis eksportowanych danych w formatach min. BMP, JPG, DICOM, AVI, TIF.

13 Wyjście kabla EKG do monitorowania parametrów życiowych pacjenta.

14 Wewnętrzny dysk twardy aparatu min. 500 GB.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość techniczna / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający przewiduje odwróconą kolejność oceny ofert. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Część 2 – zakup i dostawa aparatu ultrasonograficznego dla Oddziału Neurochirurgii oraz przeszkolenie personelu z obsługi.

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33112200 Aparaty ultrasonograficzne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

1. JEDNOSTKA GŁÓWNA
2. Przenośny aparat ultrasonograficzny z pełną regulacją w formie panelu dotykowego wraz ze stolikiem jezdnym
3. Możliwość pracy aparatu bez stolika jezdnego, szybki montaż/demontaż urządzenia bez użycia narzędzi dodatkowych
4. Stolik jezdny: 4 koła skrętne, z możliwością blokady min. 2, ze zmianą wysokością min. 20 cm, wyposażony w półki na akcesoria, oraz zasilacz
5. Aparat fabrycznie nowy
6. Zakres pasma częstotliwości pracy aparatu: min. 2 - 20 MHz
7. Waga max. 7 kg bez stolika.
8. Aparat przenośny z rączką oraz możliwością pracy z akumulatora. Czas pracy z w pełni naładowanego akumulatora min. 2 godz.
9. Ilość gniazd głowic obrazowych wbudowanych w aparat, przełączanych elektronicznie min. 3
10. Gotowość do pracy po włączeniu aparatu ze stanu całkowitego wyłączenia max. 30 sek.
11. Gotowość do pracy po włączeniu aparatu ze stanu standby max. 5 sek.
12. Ilość niezależnych kanałów procesowych min. 50 000
13. Moduł edukacyjny który podaje użytkownikowi wskazówki w formie graficznej dotyczące: właściwego ułożenia sondy diagnostycznej, pożądanego obrazu ultrasonograficznego, wzorcowego obrazu anatomicznego z jednoczesną możliwością podglądu obrazu na żywo
14. ARCHIWIZACJA I PRZESYŁANIE OBRAZÓW
15. Nagrywanie i odtwarzanie dynamicznych obrazów /tzw. cineloop prezentacji B oraz kolor Doppler, prezentacji M-mode i Dopplera spektralnego
16. Ilość klatek pamięci CINE min. 30 000
17. Zapis obrazów i raportów z badań na pamięci wewnętrznej aparatu.
Pojemność dysku twardego SSD min. 120 GB
18. Możliwość archiwizacji danych pacjenta z przypisanymi obrazami statycznymi i dynamicznymi wraz z możliwością eksportu danych w trybach: TIFF, BMP, JPG, AVI.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość techniczna / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający przewiduje odwróconą kolejność oceny ofert. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2022/S 186-525884](#)

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Część 1 – zakup i dostawa aparatu ultrasonograficznego dla Pracowni Endokrynologicznej oraz przeszkolenie personelu z obsługi.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3.

Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Profimedical Polska sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul.Świętojańska 2A

Miejscowość: Mysłowice

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 41-400

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 105 450,00 PLN

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

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Część 2 – zakup i dostawa aparatu ultrasonograficznego dla Oddziału Neurochirurgii oraz przeszkolenie personelu z obsługi.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

15/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MS Medical Pro sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul.ks.J.Gałęczy 54

Miejscowość: Chorzów

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 41-500

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 120 277,78 PLN

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

VI.3. Informacje dodatkowe

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Al. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Pzp.
2. Odwołanie przysługuje na:
 - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
 - 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.
4. Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej oraz w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia.
6. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
7. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w dziale IX „Środki ochrony prawnej” Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Al. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

24/11/2022