

**Polska-Gdynia: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego****OJ S 27/2021 09/02/2021****Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia****Usługi****Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

---

**I.1. Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: KRS 0000492201

Adres pocztowy: ul. Powstania Styczniowego 1

Miejscowość: Gdynia

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Kod pocztowy: 81-519

Państwo: Polska

E-mail: [zp@szpitalepomorskie.eu](mailto:zp@szpitalepomorskie.eu)

Tel.: +48 587260124

Faks: +48 587260338

**Adresy internetowe:**Główny adres: [www.szpitalepomorskie.eu](http://www.szpitalepomorskie.eu)**I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: spółka prawa handlowego

**I.5. Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

---

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

Świadczenie usług serwisowych urządzeń firmy Getinge w dziale Sterylizacji i Dezynfekcji w lokalizacji ul. Powstania Styczniowego 1 w Gdyni

Numer referencyjny: D252M/251/N/34-66rj/20

**II.1.2. Główny kod CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.1.3. Rodzaj zamówienia**

Usługi

**II.1.4. Krótki opis**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest świadczenie usług serwisowych w zakresie napraw i przeglądów dla 10 urządzeń firmy Getinge w Dziale Sterylizacji i Dezynfekcji dla Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. w lokalizacji ul. Powstania Styczniowego 1 w Gdyni, przez okres 36 miesięcy.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych określa Załącznik nr 7 do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych oraz Załącznik nr 6 do SIWZ – projekt umowy.

#### **II.1.6. Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

#### **II.1.7. Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT: 574 780,68 PLN

### **II.2. Opis**

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Dział Sterylizacji i Dezynfekcji, Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji ul. Powstania Styczniowego 1 w Gdyni

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest świadczenie usług serwisowych w Dziale Sterylizacji i Dezynfekcji dla Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. w lokalizacji ul. Powstania Styczniowego 1 w Gdyni, przez okres 36 miesięcy w zakresie napraw i przeglądów dla 10 urządzeń firmy Getinge.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych określa Załącznik nr 7 do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych oraz Załącznik nr 6 do SIWZ – projekt umowy.

3. W ramach wykonywania usługi Wykonawca zobowiązany jest do:

- a) dokonywania, kontroli stanu technicznego, kontroli bezpieczeństwa oraz wykonywania konserwacji i okresowych przeglądów technicznych urządzeń, zgodnie z dokumentacją techniczną, instrukcją obsługi urządzenia i instrukcją serwisową, stosownie do zaleceń producenta oraz zgodnie z obowiązującymi normami w celu utrzymania aparatu w stanie pełnej sprawności technicznej zgodnie ze specyfikacją producenta;
- b) potwierdzenia wykonania wszelkich czynności serwisowych wpisem w paszporcie technicznym urządzenia. Wpis ma zawierać następujące informacje: datę wykonania czynności serwisowej, informacje o stanie technicznym aparatu, (aparat jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji, aparat niesprawny), datę następnego przeglądu. Dodatkowo Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia wykonania prac w karcie pracy (raporcie serwisowym), gdzie należy umieścić następujące informacje: datę wykonania, imię i nazwisko osoby wykonującej, nazwę aparatu, model, nr seryjny, lokalizację (nazwa oddziału / zakładu), szczegółowy opis wykonanych czynności, wykaz wymienionych podczas przeglądu materiałów zużywalnych zalecanych przez producenta przewidzianych w dokumentacji technicznej aparatu, informacje o stanie technicznym aparatu (aparat sprawny, niesprawny). Oryginał Karty Pracy (raportu serwisowego) Wykonawca przekazuje użytkownikowi natomiast skan Karty Pracy Wykonawca przekazuje w ciągu 2 dni roboczych do Działu Aparatury Medycznej na adres e-mail: [aparatura@szpitalepomorskie.eu](mailto:aparatura@szpitalepomorskie.eu), [dmrowinska@szpitalepomorskie.eu](mailto:dmrowinska@szpitalepomorskie.eu);
- c) wykonywania napraw urządzenia w pełnym zakresie obejmującym wszelkie niezbędne części zamienne bez względu na przyczynę powstania uszkodzenia, w tym wszelkie uszkodzenia mechaniczne, przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych, zgodnie ze standardem producenta;
- d) natychmiastowego pisemnego przekazania Zamawiającemu, do Działu Aparatury Medycznej, informacji na temat stwierdzonych usterek lub wad koniecznych do usunięcia;
- e) wystawienie orzeczeń technicznych aparatury objętej umową;

f) usunięcia na własny koszt odpadów, opakowań powstałych w związku z wykonywaniem czynności objętych umową.

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert:

- cena brutto 70 %,
- kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia 20 %,
- gwarancja na świadczone usługi 10 %.

Wadium w wysokości 10 200 PLN należy wnieść przed upływem składania ofert.

### **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: [2020/S 229-564439](#)

##### **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**

---

#### **Nazwa:**

Świadczenie usług serwisowych urządzeń firmy Getinge w dziale Sterylizacji i Dezynfekcji w lokalizacji ul. Powstania Styczniowego 1 w Gdyni

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

14/01/2021

##### **V.2.2.**

### **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

#### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

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

Adres pocztowy: ul. Osmańska 14

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-823

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

#### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 574 780,68 PLN

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

---

#### **VI.3. Informacje dodatkowe**

1. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się przy użyciu platformy zakupowej (<https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>), tj. oferta oraz wszelkie dokumenty elektroniczne, oświadczenia, wnioski lub elektroniczne kopie dokumentów, oświadczeń lub wniosków, o których mowa w niniejszej SIWZ, składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>.
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający wykluczy Wykonawcę, wobec którego zachodzi przesłanka, o której mowa w art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.
3. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o którym mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 ustawy Pzp oraz potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wraz z ofertą należy złożyć wypełniony druk jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia – wg wzoru na załączniku nr 2 do SIWZ.
4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych składa oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie, ale nie krótszym niż 10 dni składa:
  - informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Prawo zamówień publicznych wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
  - zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z

ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

- zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,
- oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,
- oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,
- oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 716).

#### **VI.4. Procedury odwoławcze**

##### **VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 224587701

##### **VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 2245887701

##### **VI.4.3. Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych „Środki ochrony prawnej”.

2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
6. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy Prawo Zamówień Publicznych albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.
8. Odwołanie wobec czynności innych niż wyżej określone wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
9. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
  - a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
  - b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
10. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
11. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
12. Do postępowania odwoławczego stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o sądzie polubownym (arbitrażowym), jeżeli ustawa Prawo Zamówień Publicznych nie stanowi inaczej.
13. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587701

**VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia**  
04/02/2021