

Polska-Kraków: Urządzenia medyczne

OJ S 235/2023 06/12/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowy

Instytut Badawczy Oddział w Krakowie

Krajowy numer identyfikacyjny: 000288366

Adres pocztowy: ul. Garncarska 11

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Kod pocztowy: 31-115

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Brygida Podsadecka

E-mail: zamowienia.publiczne@krakow.nio.gov.pl

Tel.: +48 126348282

Adresy internetowe:

Główny adres: www.krakow.nio.gov.pl

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: instytut badawczy

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Dostawa aparatury medycznej

II.1.2. Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7.

Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 4 914 612,03 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparat do znieczuleń

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33170000 Aparatura do anestezji i resuscytacji

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatów do znieczulania - szczegółowo opisana w załączniku nr 1, 1a i 6 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry / Waga: 30

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Mammograf cyfrowy

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111650 Urządzenia do mammografii

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa mammografu cyfrowego z opcją mammografii spektralnej oraz biopsji - szczegółowo opisana w załączniku nr 1, 1a i 7 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparat USG

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33112200 Aparaty ultrasonograficzne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatu USG ze zintegrowanym systemem do biopsji fuzyjnej z głowicami - szczegółowo opisana w załączniku nr 1, 1a i 8 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparat USG do brachyterapii

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33112200 Aparaty ultrasonograficzne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatu USG do brachyterapii z opcją biopsji przezkroczowej - szczegółowo opisana w załączniku nr 1, 1a i 9 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Wieża endoskopowa

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii, 33168100 Endoskopy

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wieży endoskopowej z wyposażeniem - szczegółowo opisana w załączniku nr 1, 1a i 10 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / 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

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwartaProcedura przyspieszonaUzasadnienie:

Zamawiający działając na podstawie art. 138 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Pzp (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1605) skraca termin składania ofert z uwagi na pilną potrzebę

udzielenia zamówienia. Zastosowanie przyspieszonej procedury determinuje fakt, iż otrzymana dotacja celowa na zakup aparatury/sprzętu medycznego musi zostać rozliczona, co będzie stanowiło podstawę przekazania środków publicznych, zgodnie z wymaganym wzorem wraz z uwierzytelnionymi przez dyrektora lub inną osobę upoważnioną do działania w imieniu Zamawiającego skanami oryginałów faktur VAT za zakupiony sprzęt wraz ze skanami protokołów zdawczo-odbiorczych z dostawy i odbioru sprzętu w terminie wskazanym przez MZ. Mając na względzie powyższe, brak zgody na zastosowanie procedury przyspieszonej może doprowadzić do utraty dotacji, której wykorzystanie może znacząco wpłynąć na jakość realizowanych przez Zamawiającego zadań, a w konsekwencji doprowadzić do znaczącej poprawy zdrowia i życia pacjentów.

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: tak

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 183-569115](#)

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:

Aparat do znieczuleń

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: GE Medical Systems Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 010478403

Adres pocztowy: ul. Wołoska 9

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-583
Państwo: Polska
Tel.: +48 22/3308300
Faks: +48 22/3308383
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 870 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 2

Nazwa:

Mammograf cyfrowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: GE Medical Systems Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 010478403

Adres pocztowy: ul. Wołoska 9

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-583

Państwo: Polska

Tel.: +48 22/3308300

Faks: +48 22/3308383

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 832 770,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

Aparat USG

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

13/10/2023

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: Meden-Inmed Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 331039951

Adres pocztowy: ul. Wenedów 2

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Kod pocztowy: 75-847

Państwo: Polska

Tel.: +48 943449061

Faks: +48 943454055

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 860 000,00 PLN

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

Część nr: 4**Nazwa:**

Aparat USG do brachyterapii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

13/10/2023

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: Varimed Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 008260019
Adres pocztowy: ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 50-442
Państwo: Polska
Tel.: +48 655293689
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 601 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 5

Nazwa:

Wieża endoskopowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/10/2023

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: Olympus Polska Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 012330343
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-677
Państwo: Polska
E-mail: przetargi.medical@olympus-europa.com
Tel.: +48 223660120
Faks: +48 228310453
Adres internetowy: www.olympus.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 759 259,26 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 750 842,03 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: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

01/12/2023