

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	MSWFZP26
NO_DOC_EXT:	2022-111768
SOFTWARE_VERSION:	13.2.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	ozp@szpital.siedlce.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S05
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: ul. Poniatowskiego 26

Miejscowość: Siedlce

Kod NUTS: PL925 Siedlecki

Kod pocztowy: 08-110

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Remigiusz Krzewniak

E-mail: ozp@szpital.siedlce.pl

Tel.: +48 256403299

Faks: +48 256403263

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpital.siedlce.pl>

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://portal.smartpzp.pl/szpitalsiedlce>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://portal.smartpzp.pl/szpitalsiedlce>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Zakup i dostawa konsoli szkoleniowej wraz z zestawem narzędzi treningowych; Systemu rejestracji i przesyłu obrazu 3D

Numer referencyjny: FZP.2810.53.2022

II.1.2) **Główny kod CPV**

32330000 Aparatura do nagrywania i powielania dźwięku i obrazu wideo

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa:

a) Konsoli szkoleniowej wraz z zestawem narzędzi treningowych

b) Systemu rejestracji i przesyłu obrazu 3D

z podziałem na 2 pakiety. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych. Zamawiający nie ogranicza liczby części zamówienia, którą można udzielić jednemu Wykonawcy.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy - Opis przedmiotu zamówienia

3. Kody CPV:

- 33162100 – Urządzenia używane na salach operacyjnych

- 34152000-7 - Symulatory szkoleniowe

- 32330000-5 - Aparatura do nagrywania i powielania dźwięku i obrazu wideo

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Konsola szkoleniowa wraz z zestawem narzędzi treningowych

Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

34152000 Symulatory szkoleniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL925 Siedlecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dostawa na koszt i ryzyko Wykonawcy.

Szczegółowy sposób realizacji zamówienia opisany jest w załączonym wzorze umowy – Załącznik nr 7

Dostawy asortymentu – bezpośrednio na Blok Operacyjny Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

wg Załącznika nr 2 i 3

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 28

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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**

Wszystkie elementy dostawy muszą po zainstalowaniu i uruchomieniu gwarantować pełną funkcjonalność i prawidłową współpracę z robotem DA Vinci typu X i XI firmy Intuitive Surgical, rok produkcji 2019, nr fabryczny 60620.

Wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

System rejestracji i przesyłu obrazu 3D

Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

34152000 Symulatory szkoleniowe

32330000 Aparatura do nagrywania i powielania dźwięku i obrazu wideo

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL925 Siedlecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dostawa na koszt i ryzyko Wykonawcy.

Szczegółowy sposób realizacji zamówienia opisany jest w załączonym wzorze umowy – Załącznik nr 7

Dostawy asortymentu – bezpośrednio na Blok Operacyjny Szpitala

II.2.4) **Opis zamówienia:**

wg Załącznika nr 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 28

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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**

Wszystkie elementy dostawy muszą po zainstalowaniu i uruchomieniu gwarantować pełną funkcjonalność i prawidłową współpracę z robotem DA Vinci typu X i XI firmy Intuitive Surgical, rok produkcji 2019, nr fabryczny 60620.

Wadium

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie, jeżeli Wykonawca prowadzący działalność gospodarczą lub zawodową jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych

w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym posiadają siedzibę lub miejsce zamieszkania. (Krajowy Rejestr Sądowy (KRS), do którego powinny być wpisane podmioty prowadzące działalność gospodarczą w określonej formie prawnej, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG), czyli spis przedsiębiorców będących osobami fizycznymi.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

1. Dostawa na koszt i ryzyko Wykonawcy.
2. Szczegółowy sposób realizacji zamówienia opisany jest w załączonym wzorze umowy – Załącznik nr 7
3. Informacje dotyczące adresu dostaw:
Dostawy asortymentu – bezpośrednio na Blok Operacyjny Szpitala ul. Poniatowskiego 26 w Siedlcach, w terminie do 4 tygodni od daty zawarcia umowy.

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.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 22/08/2022

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 19/11/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 22/08/2022

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Sposób składania ofert: za pośrednictwem Platformy zakupowej SmartPzp.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały przyznane.

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 224587700

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 224587700

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” Pzp.

Art. 515. 1. ustawy Pzp: Odwołanie wnosi się:

1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie:

a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

Art. 515. 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

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

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 224587700

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

21/07/2022