

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:179357-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Urządzenia medyczne
2022/S 068-179357**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Poznański Ośrodek Specjalistycznych Usług Medycznych

Krajowy numer identyfikacyjny: 9720911674

Adres pocztowy: Al. Solidarności 36

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 61-696

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Andrzej Nowakowski

E-mail: zp@posum.pl

Tel.: +48 616477701

Faks: +48 616477702

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.posum.pl>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://posum.pl/zamowienia-publiczne/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.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 sprzętu i wyposażenia medycznego przez Poznański Ośrodek Specjalistycznych Usług Medycznych w Poznaniu

Numer referencyjny: ZPnr2/2022

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu i wyposażenia medycznego na rzecz Poznańskiego Ośrodka Specjalistycznych Usług Medycznych w Poznaniu

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:**

część 1
Część nr: 1

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

33112200 Aparaty ultrasonograficzne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poznań woj. wielkopolskie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa aparatu USG na potrzeby Poradni Chirurgii Naczyniowej

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 15
Cena - Waga: 85

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 4
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu i wyposażenia wraz z modernizacją pomieszczeń zwiększającą efektywność udzielanych świadczeń przez Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J. Strusia z ZOL SP ZOZ oraz Poznański Ośrodek Specjalistycznych Usług Medycznych w Poznaniu” nr RPWP.09.01.01-30-0001/21-00 w ramach: Poddziałania 9.1.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia” WRPO na lata 2014-2020

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5.000,00 zł,

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 2

Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33112200 Aparaty ultrasonograficzne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poznań woj. wielkopolskie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa aparatu USG na potrzeby Poradni Urologicznej;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 15
Cena - Waga: 85
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 4
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu i wyposażenia wraz z modernizacją pomieszczeń zwiększającą efektywność udzielanych świadczeń przez Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J. Strusia z ZOL SP ZOZ oraz Poznański Ośrodek Specjalistycznych Usług Medycznych w Poznaniu” nr RPWP.09.01.01-30-0001/21-00 w ramach: Poddziałania 9.1.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia” WRPO na lata 2014-2020
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości 5.000,00 zł,
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
część 3
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33112200 Aparaty ultrasonograficzne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poznań woj. wielkopolskie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa 2 szt. aparatu USG na potrzeby Poradni Endokrynologicznej

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 15
Cena - Waga: 85
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 4
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu i wyposażenia wraz z modernizacją pomieszczeń zwiększającą efektywność udzielanych świadczeń przez Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J. Strusia z ZOL SP ZOZ oraz Poznański Ośrodek Specjalistycznych Usług Medycznych w Poznaniu” nr RPWP.09.01.01-30-0001/21-00 w ramach: Poddziałania 9.1.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia” WRPO na lata 2014-2020
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10.000,00 zł,
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
część 4
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33112200 Aparaty ultrasonograficzne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poznań woj. wielkopolskie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa aparatu USG na potrzeby Poradni Lekarza POZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 15
Cena - Waga: 85
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 4
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu i wyposażenia wraz z modernizacją pomieszczeń zwiększającą efektywność udzielanych świadczeń przez Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J. Strusia z ZOL SP ZOZ oraz Poznański Ośrodek Specjalistycznych Usług Medycznych w Poznaniu” nr RPWP.09.01.01-30-0001/21-00 w ramach: Poddziałania 9.1.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia” WRPO na lata 2014-2020
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5.000,00 zł,
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
część 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33112200 Aparaty ultrasonograficzne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poznań woj. wielkopolskie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa aparatu USG na potrzeby Poradni Chirurgii Dziecięcej
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 15
Cena - Waga: 85
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 4
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu i wyposażenia wraz z modernizacją pomieszczeń zwiększającą efektywność udzielanych świadczeń przez Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J. Strusia z ZOL SP ZOZ oraz Poznański Ośrodek Specjalistycznych Usług Medycznych w Poznaniu” nr RPWP.09.01.01-30-0001/21-00 w ramach: Poddziałania 9.1.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia” WRPO na lata 2014-2020
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5.000,00 zł,

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
część 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33112200 Aparaty ultrasonograficzne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poznań woj. wielkopolskie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa aparatu USG na potrzeby Poradni Ortopedycznej
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 15
Cena - Waga: 85
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 4
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu i wyposażenia wraz z modernizacją pomieszczeń zwiększającą efektywność udzielanych świadczeń przez Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J. Strusia z ZOL SP ZOZ oraz Poznański Ośrodek Specjalistycznych Usług Medycznych w Poznaniu” nr RPWP.09.01.01-30-0001/21-00 w ramach: Poddziałania 9.1.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia” WRPO na lata 2014-2020
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5.000,00 zł,
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
część 7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33112340 Echokardiografy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poznań woj. wielkopolskie

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa 2 szt. echokardiografu na potrzeby Poradni Kardiologicznej
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 15
Cena - Waga: 85
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 4
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu i wyposażenia wraz z modernizacją pomieszczeń zwiększającą efektywność udzielanych świadczeń przez Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J. Strusia z ZOL SP ZOZ oraz Poznański Ośrodek Specjalistycznych Usług Medycznych w Poznaniu” nr RPWP.09.01.01-30-0001/21-00 w ramach: Poddziałania 9.1.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia” WRPO na lata 2014-2020
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10.000,00 zł,
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
część 8
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33158300 Urządzenia medyczne emitujące promieniowanie ultrafioletowe
33191000 Urządzenia sterylizujące, dezynfekcyjne i higieniczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poznań woj. wielkopolskie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa aparatu do dekontaminacji pomieszczeń o kubaturze min. 150 m3 (1 szt.), bezobsługowego sprzętu do dezynfekcji powierzchni przez suchą mgłą (2 szt.), ręcznego sprzętu do dezynfekcji powierzchni przez suchą mgłą (2 szt.), aparatu do dekontaminacji pomieszczeń o kubaturze min. 100 m3 (3 szt.);
- 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 miesiącach: 4

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

„Zakup sprzętu i wyposażenia wraz z modernizacją pomieszczeń zwiększającą efektywność udzielanych świadczeń przez Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J. Strusia z ZOL SP ZOZ oraz Poznański Ośrodek Specjalistycznych Usług Medycznych w Poznaniu” nr RPWP.09.01.01-30-0001/21-00 w ramach: Poddziałania 9.1.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia” WRPO na lata 2014-2020

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2.000,00 zł,

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 9

Część nr: 9

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

33123200 Urządzenia do elektrokardiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poznań woj. wielkopolskie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa 2 szt. aparatu EKG z oprogramowaniem oraz 1 szt. aparatu EKG z oprogramowaniem i spirometrem

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 miesiącach: 4

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

„Zakup sprzętu i wyposażenia wraz z modernizacją pomieszczeń zwiększającą efektywność udzielanych świadczeń przez Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J. Strusia z ZOL SP ZOZ oraz Poznański Ośrodek

Specjalistycznych Usług Medycznych w Poznaniu” nr RPWP.09.01.01-30-0001/21-00 w ramach: Poddziałania 9.1.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia” WRPO na lata 2014-2020

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1.500,00 zł,

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 10

Część nr: 10

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

33191000 Urządzenia sterylizujące, dezynfekcyjne i higieniczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poznań woj. wielkopolskie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa 20 szt. dozowników do dezynfekcji;

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 miesiącach: 4

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

„Zakup sprzętu i wyposażenia wraz z modernizacją pomieszczeń zwiększającą efektywność udzielanych świadczeń przez Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J. Strusia z ZOL SP ZOZ oraz Poznański Ośrodek Specjalistycznych Usług Medycznych w Poznaniu” nr RPWP.09.01.01-30-0001/21-00 w ramach: Poddziałania 9.1.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia” WRPO na lata 2014-2020

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1.000,00 zł,

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 11

Część nr: 11

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

33158300 Urządzenia medyczne emitujące promieniowanie ultrafioletowe

33191000 Urządzenia sterylizujące, dezynfekcyjne i higieniczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poznań woj. wielkopolskie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa 5 szt. lamp bakteriobójczych.
- 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 miesiącach: 4
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu i wyposażenia wraz z modernizacją pomieszczeń zwiększającą efektywność udzielanych świadczeń przez Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J. Strusia z ZOL SP ZOZ oraz Poznański Ośrodek Specjalistycznych Usług Medycznych w Poznaniu” nr RPWP.09.01.01-30-0001/21-00 w ramach: Poddziałania 9.1.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia” WRPO na lata 2014-2020
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1.200,00 zł,

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

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną:
- nie mniejszą niż 200.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia - dotyczy części 1, 2, 4, 5 i 6
- nie mniejszą niż 450.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia - dotyczy części 3 i 7
- nie mniejszą niż 100.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia - dotyczy części 8
- nie mniejszą niż 60.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia - dotyczy części 9 i 11
- nie mniejszą niż 50.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia - dotyczy części 10
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:
dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, zrealizował co najmniej: - jedną dostawę urządzenia medycznego do diagnostyki obrazowej o wartości minimum 150.000,00 zł brutto - która została wykonana w sposób należyty - dotyczy części 1, 2, 4, 5 i 6
- jedną dostawę urządzenia medycznego do diagnostyki obrazowej o wartości minimum 200.000,00 zł brutto - która została wykonana w sposób należyty - dotyczy części 3
- jedną dostawę urządzenia medycznego do diagnostyki ultradźwiękowej o wartości minimum 200.000,00 zł brutto - która została wykonana w sposób należyty - dotyczy części 7
- jedną dostawę urządzeń służących do sterylizacji lub dezynfekcji o wartości minimum 50.000,00 zł brutto - która została wykonana w sposób należyty - dotyczy części 8
- jedną dostawę urządzenia medycznego do diagnostyki sercowo-naczyniowej o wartości minimum 20.000,00 zł brutto - która została wykonana w sposób należyty - dotyczy części 9
- jedną dostawę urządzeń służących do sterylizacji lub dezynfekcji o wartości minimum 20.000,00 zł brutto - która została wykonana w sposób należyty - dotyczy części 10 i 11

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należyście, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy (załącznik nr 7 do SWZ),

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

zgodnie ze wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 6 do SWZ

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: 05/05/2022

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: 02/08/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 05/05/2022

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Otwarcie ofert zostanie dokonane za pośrednictwem miniportalu (<http://miniportal.uzp.gov.pl/>) poprzez odszyfrowanie złożonych ofert przez Zamawiającego.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

Zamawiający przewiduje także wykluczenie z postępowania Wykonawcę, który spełnia przesłankę z art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP.

Oprócz dokumentów wskazanych w części III niniejszego ogłoszenia

Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia:

1. jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) w celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu – instrukcja wypełniania dokumentu zamieszczona jest na stronie Urzędu Zamówień Publicznych pod adresem: <https://www.uzp.gov.pl/bazawiedzy/prawo-zamowien-publicznychregulacje/prawokrajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>;
2. oświadczenia, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni Wykonawcy – w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;
3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z wnioskiem o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo odpowiednio wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów;
4. odpisu lub informacji z KRS lub z CEiDG, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
5. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie:
 - a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „Pzp”;
 - b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego,— sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
6. oświadczenia Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej;
7. 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 art. 108 ust. 1 pkt 3, 5 i 6 ustawy PZP (załącznik nr 8 do SWZ).
8. formularza ofertowego – zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ;
9. dokument potwierdzający wniesienie wadium
10. przedmiotowe środki dowodowe na potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania, cechy lub kryteria, które są niezbędne do przeprowadzenia postępowania:
 - a) dokumenty, dopuszczające wprowadzenie do obrotu i używania przedmiotu zamówienia przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, wydane zgodnie z obowiązującymi przepisami tj: certyfikaty zgodności z odpowiednimi dyrektywami UE lub równorzędne,
 - b) dokumenty materiały informacyjne dot. oferowanego sprzętu (katalogi, ulotki, prospekty) potwierdzające spełnienie parametrów technicznych wymaganych i oferowanych zgodnie z opisem w formularzu ofertowym,
11. pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy).

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: www.uzp.gov.pl

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: odwolana@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

01/04/2022