

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:180739-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Urządzenia medyczne
2018/S 081-180739**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Instytut Matki i Dziecka

PL

ul. Kasprzaka 17A

Warszawa

01-211

Polska

Osoba do kontaktów: Witold Sarnowski

Tel.: +48 223277240

E-mail: witold.sarnowski@imid.med.pl

Kod NUTS: PL911

Adresy internetowe:

Główny adres: www.imid.med.pl

Adres profilu nabywcy: www.imid.med.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.imid.med.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

Instytut Matki i Dziecka, Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, pokój nr 342 – budynek A (III p.)

ul. Kasprzaka 17A

Warszawa

01-211

Polska

Osoba do kontaktów: Witold Sarnowski

Tel.: +48 223277240

E-mail: witold.sarnowski@imid.med.pl

Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: www.imid.med.pl

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Urządzenia medyczne i wyposażenie bloku operacyjnego
Numer referencyjny: A/ZP/SZP.251-13/18

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Urządzenia medyczne i wyposażenie bloku operacyjnego (m.in. lampy, stoły operacyjne, kolumna anestezjologiczna, kolumna endoskopowa, urządzenie do elektrokoagulacji). Szczegółowy opis (parametry wymagane) zawiera zał. nr 3 do SIWZ.

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

Wartość bez VAT: 458 209.52 EUR

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:

Kolumny anestezjologiczne
Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33170000
33172100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL911

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (parametry wymagane) stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry wymagane / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 56
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.02-00-00-0066/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Nazwa projektu „Poprawa warunków udzielania świadczeń zdrowotnych w IMiD w Warszawie poprzez wymianę aparatury medycznej i modernizację Kliniki Chirurgii Onkologicznej Dzieci i Młodzieży, Kliniki Anestezjologii i Oddziału Intensywnej Terapii, Bloku Operacyjnego oraz Zakładu Diagnostyki Obrazowej”.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Kolumna endoskopowa
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33162100
33168100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (parametry wymagane) stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry wymagane / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 56
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.02-00-00-0066/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
„Poprawa warunków udzielania świadczeń zdrowotnych w IMiD w Warszawie poprzez wymianę aparatury medycznej i modernizację Kliniki Chirurgii Onkologicznej Dzieci i Młodzieży, Kliniki Anestezjologii i Oddziału Intensywnej Terapii, Bloku Operacyjnego oraz Zakładu Diagnostyki Obrazowej”.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Myjnia chirurgiczna

Część nr: 3

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

33162100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (parametry wymagane) stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

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: 56

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.02-00-00-0066/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

„Poprawa warunków udzielania świadczeń zdrowotnych w IMiD w Warszawie poprzez wymianę aparatury medycznej i modernizację Kliniki Chirurgii Onkologicznej Dzieci i Młodzieży, Kliniki Anestezjologii i Oddziału Intensywnej Terapii, Bloku Operacyjnego oraz Zakładu Diagnostyki Obrazowej”.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Lampy operacyjne

Część nr: 4

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

33167000

33195100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (parametry wymagane) stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry wymagane / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 56
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.02-00-00-0066/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
„Poprawa warunków udzielania świadczeń zdrowotnych w IMiD w Warszawie poprzez wymianę aparatury medycznej i modernizację Kliniki Chirurgii Onkologicznej Dzieci i Młodzieży, Kliniki Anestezjologii i Oddziału Intensywnej Terapii, Bloku Operacyjnego oraz Zakładu Diagnostyki Obrazowej”.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Sprzęt do elektrokoagulacji
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33161000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (parametry wymagane) stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.
- 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: 56
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.02-00-00-0066/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

„Poprawa warunków udzielania świadczeń zdrowotnych w IMiD w Warszawie poprzez wymianę aparatury medycznej i modernizację Kliniki Chirurgii Onkologicznej Dzieci i Młodzieży, Kliniki Anestezjologii i Oddziału Intensywnej Terapii, Bloku Operacyjnego oraz Zakładu Diagnostyki Obrazowej”.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stoły operacyjne
Część nr: 6

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

33192230

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (parametry wymagane) stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry wymagane / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 56
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.02-00-00-0066/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

„Poprawa warunków udzielania świadczeń zdrowotnych w IMiD w Warszawie poprzez wymianę aparatury medycznej i modernizację Kliniki Chirurgii Onkologicznej Dzieci i Młodzieży, Kliniki Anestezjologii i Oddziału Intensywnej Terapii, Bloku Operacyjnego oraz Zakładu Diagnostyki Obrazowej”.

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 nie opisuje i nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie opisuje i nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie opisuje i nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Szczegółowe warunki określa Zał. nr 5 do SIWZ - wzór umowy.
- III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

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.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**
- IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**
- 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**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 05/06/2018
Czas lokalny: 09:00
- 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: 04/08/2018
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 05/06/2018
Czas lokalny: 09:30
Miejsce:
Instytut Matki i Dziecka, ul. Kasprzaka 17A, 01-211 Warszawa, Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, budynek A, pokój 342 (III p.).

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**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, których dotyczą przesłanki opisane w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawca dołączy do oferty,

aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, o którym mowa w art. 25a ust. 2 ustawy, w formie: Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – Zał. nr 6 do SIWZ. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, Jednolity Europejski Dokument Zamówienia składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten ma potwierdzać brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia. W postępowaniu oświadczenia składa się w formie pisemnej albo w postaci elektronicznej, z tym że JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę/wniosek wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. Analogiczny wymóg dotyczy JEDZ składanego przez podwykonawcę, na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp. Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez wykonawcę, jest poczta elektroniczna. Uwaga! Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne.

JEDZ należy przesłać na adres witold.sarnowski@imid.med.pl. Szczegółowe informacje zawarte są w rozdz. VII SIWZ pkt. 7 i 8. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym nie krótszym niż 10 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu i spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego – dokumenty i oświadczenia wymienione w rozdz. VI SIWZ. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 59 100 PLN. Kwota wadium jest podzielna w stosunku do każdej części przedmiotu zamówienia. Wysokość wadium do poszczególnych części oraz inne wymagania zostały podane w SIWZ. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 ustawy Pzp. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia – wzór oświadczenia – Zał. nr 7 do SIWZ. Złożona oferta musi zawierać następujące dokumenty:

1) wypełniony i podpisany formularz oferty (Zał. nr 1 do SIWZ); 2) wypełnioną i podpisaną „Tabelę asortymentowo–cenową” (Zał. nr 2 do SIWZ); 3) formularz JEDZ – Zał. nr 6 do SIWZ; 4) wyjaśnienia uzasadniające zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa (jeżeli dotyczy); 5) pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel Wykonawcy; 6) Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie:

a) pieniężnej – dokument potwierdzający dokonanie przelewu wadium został załączony do oferty;
b) innej niż pieniądź – oryginał dokumentu został złożony w oddzielnej kopercie, a jego kopia w ofercie.

Składanie oferty odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012 r. – Prawo pocztowe (Dz.U. z 2016 r. nr 1113 z dnia 26.7.2016 z późn. zm), osobiście lub za pośrednictwem postańca.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

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

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Departament Odwołań Krajowej Izby

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

23/04/2018