30/11/2020    S233

* [I.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:574530-2020:TEXT:PL:HTML#id0-I.)
* [II.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:574530-2020:TEXT:PL:HTML#id1-II.)
* [III.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:574530-2020:TEXT:PL:HTML#id2-III.)
* [IV.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:574530-2020:TEXT:PL:HTML#id3-IV.)
* [VI.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:574530-2020:TEXT:PL:HTML#id4-VI.)

**Polska-Brzesko: Urządzenia do tomografii**

**2020/S 233-574530**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

I.1)**Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku  
Adres pocztowy: ul. Kościuszki 68  
Miejscowość: Brzesko  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Kod pocztowy: 32-800  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Krystyna Nowak – Dział Zamówień Publicznych  
E-mail: [przetargi@spzoz-brzesko.pl](mailto:przetargi@spzoz-brzesko.pl?subject=TED)  
Tel.: +14 6621155  
Faks: +14 6621155  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.spzoz-brzesko.pl](http://www.spzoz-brzesko.pl/)

I.3)**Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.spzoz-brzesko.pl](http://www.spzoz-brzesko.pl/)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://miniportal.uzp.gov.pl](https://miniportal.uzp.gov.pl/)

I.4)**Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zespół opieki zdrowotnej w brzesku

I.5)**Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

II.1.1)**Nazwa:**

Tomograf komputerowy

Numer referencyjny: DZP-271-16-U/20/TA

II.1.2)**Główny kod CPV**

33115000 Urządzenia do tomografii

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

1. Dostawa i montaż fabrycznie nowego tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem.

2. Dostosowanie (adaptacja) pomieszczeń przeznaczonych na pracownie tomografu.

3. Instalacja i uruchomienie nowego tomografu.

4. Wykonanie dokumentacji ochrony radiologicznej (projektu osłon stałych przed promieniowaniem rtg pomieszczenia TK) wraz z uzyskaniem pozytywnej Decyzji wydanej przez: Małopolski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny

5. Podłączenie dostarczonego aparatu do posiadanego przez Zamawiającego systemu PACS/RIS i skonfigurowanie go do prawidłowej pracy z tym systemem (sprzęt ma pobierać dane z DICOM Worklist wystawianej przez system PACS/RIS i odsyłać badania do systemu PACS.

6. Wykonanie wszelkie pomiarów, projektów, badań oraz oznakowania pomieszczeń zgodnie z aktualnymi przepisami oraz przeprowadzenie stosownych prób i odbiorów.

7. Dostarczenie wszelkiej niezbędnej dokumentacji: instrukcji, certyfikatów, atestów, kart gwarancyjnych, paszportów.

II.1.5)**Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6)**Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2)**Opis**

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesko, 32-800 Brzesko, ul. Kościuszki 68, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Określony w SIWZ.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakości / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 60

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:

Zadanie realizowane na podstawie „umowy o partnerstwie” na rzecz wspólnej realizacji projektu pn. „Małopolska Tarcza Antykryzysowa – pakiet medyczny 2” planowanego do współfinansowania z Regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego na lata 2014–2020.

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości – 20 000,00 PLN: w pieniądzu – wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego najpóźniej przed upływem terminu wyznaczonego na składanie ofert; w BOŚ S.A. O/Tarnów 08 1540 1203 2053 4286 3676 0001 (za datę wniesienia wadium w pieniądzu uważa się datę wpływu pieniędzy na konto Zamawiającego).

**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 określa takiego warunku.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa takiego warunku.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna warunek za 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) wykonał należycie, co najmniej 1 dostawę tomografu komputerowego.

Dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawa była wykonywana, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę najkorzystniejszą, zostanie zawarta umowa o treści zgodnej z wzorem umowy oraz ofertą złożoną przez Wykonawcę.

2. Treść „wzoru umowy”, w tym wszystkie istotne postanowienia dla stron, przedstawia załącznik nr 6 do SIWZ.

3. Zainteresowany Wykonawca może wskazać (zgodnie z przepisami określonymi w ustawie Prawo zamówień publicznych) postanowienia w proponowanej umowie oraz SIWZ, co do których ma wątpliwości, lub z którymi nie może się zgodzić. W razie przemilczenia zastrzeżeń może się okazać, że nie będzie możliwa zmiana postanowień umowy po terminie składania ofert i umowa nie będzie mogła być zawarta ze względu na odmowę podpisania przez wybranego oferenta, co ponadto narazi go na utratę wadium (art. 46 ust. 5 Pzp.).

**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: 05/01/2021

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**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7)**Warunki otwarcia ofert**

Data: 05/01/2021

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Publiczne otwarcie ofert nastąpi o godz. 10.30 w dniu, w którym upływa termin składania ofert, tj. 5.1.2021, w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej, 32-800 Brzesko, ul. Kościuszki 68, POLSKA, pok. 380.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Transmisja z sesji otwarcia ofert odbędzie się ON-LINE pod adresem: (<https://youtube.com/channel/UCaPxnAtJtoXTmZWe_IJ_kcg>)

Możliwość oglądania przekazu jest bezpłatna i nie wymaga od osób zainteresowanych zakładania konta na platformie udostępniającej transmisję.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3)**Informacje dodatkowe:**

Jednolity europejski dokument zamówienia w postaci dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby upoważnionej; format danych, w jakim należy sporządzić JEDZ – Zamawiający zaleca złożenie JEDZ w formacie .pdf. Zamawiający dopuszcza w szczególności następujące formaty przesyłanych danych: \*.doc, \*.docx, \*.rtf, \*.xps, \*.odt. Formaty wskazane wyżej należy rozumieć wedle załącznika nr 2 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 2247). Wykonawca wypełniając JEDZ może korzystać z narzędzia ESPD na stronie: ([http://espd.uzp.gov.pl](http://espd.uzp.gov.pl/))

VI.4)**Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

VI.4.3)**Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

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.

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 zd. 2 ustawy, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

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

25/11/2020