

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:328946-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Olsztyn: Urządzenia medyczne
2020/S 134-328946**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

Adres pocztowy: ul. Żołnierska 18

Miejscowość: Olsztyn

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Kod pocztowy: 10-561

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, Stanisława Masłowska

E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl

Tel.: +48 895386228

Faks: +48 895386228

Adresy internetowe:

Główny adres: www.wss.olsztyn.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <http://www.epuap.gov.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 2

Numer referencyjny: DZPZ/333/18UEPN/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych niezbędnych do zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19: zamgławiacz – aparat do szybkiej dezynfekcji pomieszczeń, sterylizator parowy przelotowy, defibrylatory z wyposażeniem, respiratory stacjonarne, aparat do znieczulenia, respirator transportowy, myjnia endoskopowa, zestawy do wspomagania układu oddechowego HFNC, lampa szczelinowa typu Haag-Streit, tonometr impresyjny, kardiomonitor przewoźny, fiberoskop intubacyjny, bronchofiberoskop z wyposażeniem, aparat USG wielofunkcyjny, ECMO z wyposażeniem, aparat do dializoterapii z niezbędnym wyposażeniem (stacja uzdatniania wody).

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 nr 1 Zamgławiacz – aparat do szybkiej dezynfekcji pomieszczeń
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 a, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamgławiacz – aparat do szybkiej dezynfekcji pomieszczeń

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 84
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:

Wsparcie podmiotów leczniczych utworzonych przez Województwo Warmińsko-Mazurskie na dofinansowanie potrzeb sprzętowych i materiałowych, przeznaczonych do zapobiegania, rozprzestrzeniania oraz zwalczania

zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w ramach Regionalnego programu operacyjnego warmia-mazury na lata 2014–2020, osi priorytetowej 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, nr działania 9.1. Infra ...

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W pkt II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia – termin dostawy jest parametrem ocenianym. Podano maksymalny termin realizacji 84 dni.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 2 Sterylizator parowy przelotowy
Część nr: 2

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 a, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sterylizator parowy przelotowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 84
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:
Wsparcie podmiotów leczniczych utworzonych przez Województwo Warmińsko-Mazurskie na dofinansowanie potrzeb sprzętowych i materiałowych, przeznaczonych do zapobiegania, rozprzestrzeniania oraz zwalczania zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w ramach Regionalnego programu operacyjnego warmia-mazury na lata 2014–2020, osi priorytetowej 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, nr działania 9.1. Infra ...

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W pkt II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia – termin dostawy jest parametrem ocenianym. Podano maksymalny termin realizacji 84 dni.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 3 Defibrylatory z wyposażeniem

Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 a, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Defibrylatory z wyposażeniem
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 84
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:
Wsparcie podmiotów leczniczych utworzonych przez Województwo Warmińsko-Mazurskie na dofinansowanie potrzeb sprzętowych i materiałowych, przeznaczonych do zapobiegania, rozprzestrzeniania oraz zwalczania zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w ramach Regionalnego programu operacyjnego warmia-mazury na lata 2014–2020, osi priorytetowej 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, nr działania 9.1. Infra ...
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W pkt II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia – termin dostawy jest parametrem ocenianym. Podano maksymalny termin realizacji 84 dni.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr 4 Respiratory stacjonarne
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 a, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Respiratory stacjonarne
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 84
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:
Wsparcie podmiotów leczniczych utworzonych przez Województwo Warmińsko-Mazurskie na dofinansowanie potrzeb sprzętowych i materiałowych, przeznaczonych do zapobiegania, rozprzestrzeniania oraz zwalczania zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w ramach Regionalnego programu operacyjnego warmia-mazury na lata 2014–2020, osi priorytetowej 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, nr działania 9.1. Infra ...
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W pkt II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia – termin dostawy jest parametrem ocenianym. Podano maksymalny termin realizacji 84 dni.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr 5 Aparat do znieczulenia
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 a, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aparat do znieczulenia
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 84

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:

Wsparcie podmiotów leczniczych utworzonych przez Województwo Warmińsko-Mazurskie na dofinansowanie potrzeb sprzętowych i materiałowych, przeznaczonych do zapobiegania, rozprzestrzeniania oraz zwalczania zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w ramach Regionalnego programu operacyjnego warmia-mazury na lata 2014–2020, osi priorytetowej 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, nr działania 9.1. Infra ...

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W pkt II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia – termin dostawy jest parametrem ocenianym. Podano maksymalny termin realizacji 84 dni.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 6 Respirator transportowy

Część nr: 6

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 a, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Respirator transportowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 84

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:

Wsparcie podmiotów leczniczych utworzonych przez Województwo Warmińsko-Mazurskie na dofinansowanie potrzeb sprzętowych i materiałowych, przeznaczonych do zapobiegania, rozprzestrzeniania oraz zwalczania zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w ramach Regionalnego programu operacyjnego warmia-mazury na lata 2014–2020, osi priorytetowej 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, nr działania 9.1. Infra ...

II.2.14) Informacje dodatkowe

W pkt II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia – termin dostawy jest parametrem ocenianym. Podano maksymalny termin realizacji 84 dni.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Część nr 7 Myjnia endoskopowa
Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 a, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Myjnia endoskopowa

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 84
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:

Wsparcie podmiotów leczniczych utworzonych przez Województwo Warmińsko-Mazurskie na dofinansowanie potrzeb sprzętowych i materiałowych, przeznaczonych do zapobiegania, rozprzestrzeniania oraz zwalczania zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w ramach Regionalnego programu operacyjnego warmia-mazury na lata 2014–2020, osi priorytetowej 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, nr działania 9.1. Infra ...

II.2.14) Informacje dodatkowe

W pkt II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia – termin dostawy jest parametrem ocenianym. Podano maksymalny termin realizacji 84 dni.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr 8 Zestawy do wspomaganie układu oddechowego HFNC
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 a, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestawy do wspomaganie układu oddechowego HFNC
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 84
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:
Wsparcie podmiotów leczniczych utworzonych przez Województwo Warmińsko-Mazurskie na dofinansowanie potrzeb sprzętowych i materiałowych, przeznaczonych do zapobiegania, rozprzestrzeniania oraz zwalczania zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w ramach Regionalnego programu operacyjnego warmia-mazury na lata 2014–2020, osi priorytetowej 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, nr działania 9.1. Infra ...
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W pkt II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia – termin dostawy jest parametrem ocenianym. Podano maksymalny termin realizacji 84 dni.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr 9 Lampa szczelinowa typu Haag-Streit
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 a, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lampa szczelinowa typu Haag-Streit

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 84

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:

Wsparcie podmiotów leczniczych utworzonych przez Województwo Warmińsko-Mazurskie na dofinansowanie potrzeb sprzętowych i materiałowych, przeznaczonych do zapobiegania, rozprzestrzeniania oraz zwalczania zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w ramach Regionalnego programu operacyjnego warmia-mazury na lata 2014–2020, osi priorytetowej 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, nr działania 9.1. Infra ...

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W pkt II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia – termin dostawy jest parametrem ocenianym. Podano maksymalny termin realizacji 84 dni.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 10 Tonometr impresyjny

Część nr: 10

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 a, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Tonometr impresyjny

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 84
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:
Wsparcie podmiotów leczniczych utworzonych przez Województwo Warmińsko-Mazurskie na dofinansowanie potrzeb sprzętowych i materiałowych, przeznaczonych do zapobiegania, rozprzestrzeniania oraz zwalczania zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w ramach Regionalnego programu operacyjnego warmia-mazury na lata 2014–2020, osi priorytetowej 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, nr działania 9.1. Infra ...
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W pkt II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia – termin dostawy jest parametrem ocenianym. Podano maksymalny termin realizacji 84 dni.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr 11 Kardiomonitor przewoźny
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 a, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Kardiomonitor przewoźny
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 84
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:

Wsparcie podmiotów leczniczych utworzonych przez Województwo Warmińsko-Mazurskie na dofinansowanie potrzeb sprzętowych i materiałowych, przeznaczonych do zapobiegania, rozprzestrzeniania oraz zwalczania zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w ramach Regionalnego programu operacyjnego warmia-mazury na lata 2014–2020, osi priorytetowej 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, nr działania 9.1. Infra ...

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W pkt II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia – termin dostawy jest parametrem ocenianym. Podano maksymalny termin realizacji 84 dni.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 12 Fiberoskop intubacyjny

Część nr: 12

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 a, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Fiberoskop intubacyjny

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 84

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:

Wsparcie podmiotów leczniczych utworzonych przez Województwo Warmińsko-Mazurskie na dofinansowanie potrzeb sprzętowych i materiałowych, przeznaczonych do zapobiegania, rozprzestrzeniania oraz zwalczania zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w ramach Regionalnego programu operacyjnego warmia-mazury na lata 2014–2020, osi priorytetowej 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, nr działania 9.1. Infra ...

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W pkt II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia – termin dostawy jest parametrem ocenianym. Podano maksymalny termin realizacji 84 dni.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 13 Bronchofiberoskop z wyposażeniem
Część nr: 13

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn WSS w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 a, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Bronchofiberoskop z wyposażeniem

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 84
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:

Wsparcie podmiotów leczniczych utworzonych przez Województwo Warmińsko-Mazurskie na dofinansowanie potrzeb sprzętowych i materiałowych, przeznaczonych do zapobiegania, rozprzestrzeniania oraz zwalczania zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w ramach Regionalnego programu operacyjnego warmia-mazury na lata 2014–2020, osi priorytetowej 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, nr działania 9.1. Infra ...

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W pkt II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia – termin dostawy jest parametrem ocenianym. Podano maksymalny termin realizacji 84 dni.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 14 Aparat USG wielofunkcyjny
Część nr: 14

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

33100000 Urządzenia medyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aparat USG wielofunkcyjny
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 84
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:
Wsparcie podmiotów leczniczych utworzonych przez Województwo Warmińsko-Mazurskie na dofinansowanie potrzeb sprzętowych i materiałowych, przeznaczonych do zapobiegania, rozprzestrzeniania oraz zwalczania zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w ramach Regionalnego programu operacyjnego warmia-mazury na lata 2014–2020, osi priorytetowej 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, nr działania 9.1. Infra ...
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W pkt II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia – termin dostawy jest parametrem ocenianym. Podano maksymalny termin realizacji 84 dni.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr 15 ECMO z wyposażeniem
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
ECMO z wyposażeniem
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 84

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:

Wsparcie podmiotów leczniczych utworzonych przez Województwo Warmińsko-Mazurskie na dofinansowanie potrzeb sprzętowych i materiałowych, przeznaczonych do zapobiegania, rozprzestrzeniania oraz zwalczania zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w ramach Regionalnego programu operacyjnego warmia-mazury na lata 2014–2020, osi priorytetowej 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, nr działania 9.1. Infra ...

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W pkt II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia – termin dostawy jest parametrem ocenianym. Podano maksymalny termin realizacji 84 dni.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 16 Aparat do dializoterapii z niezbędnym wyposażeniem (stacja uzdatniania wody)
Część nr: 16

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aparat do dializoterapii z niezbędnym wyposażeniem (stacja uzdatniania wody)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 84

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:

Wsparcie podmiotów leczniczych utworzonych przez Województwo Warmińsko-Mazurskie na dofinansowanie potrzeb sprzętowych i materiałowych, przeznaczonych do zapobiegania, rozprzestrzeniania oraz zwalczania zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w ramach Regionalnego programu operacyjnego warmia-mazury na lata 2014–2020, osi priorytetowej 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, nr działania 9.1. Infra ...

II.2.14) Informacje dodatkowe

W pkt II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia – termin dostawy jest parametrem ocenianym. Podano maksymalny termin realizacji 84 dni.

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

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że

W okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert, posiada środki własne lub zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż:

Lp. Nazwa sprzętu

1. Część nr 1 Zamglawiacz – aparat do szybkiej dezynfekcji pomieszczeń 25 600,01 PLN;
2. Część nr 2 Sterylizator parowy przelotowy 200 000,00 PLN;
3. Część nr 3 Defibrylatory z wyposażeniem 64 000,01 PLN;
4. Część nr 4 Respiratory stacjonarne 184 000,00 PLN;
5. Część nr 5 Aparat do znieczulenia 176 000,00 PLN;
6. Część nr 6 Respirator transportowy 32 000,00 PLN;
7. Część nr 7 Myjnia endoskopowa 100 000,00 PLN;
8. Część nr 8 Zestawy do wspomaganie układu oddechowego HFNC 20 000,00 PLN;
9. Część nr 9 Lampa szczelinowa typu Haag -Streit 40 000,00 PLN;
10. Część nr 10 Tonometr impresyjny 18 400,00 PLN;
11. Część nr 11 Kardiomonitor przewoźny 48 000,00 PLN;
12. Część nr 12 Fiberoskop intubacyjny 48 000,00 PLN;
13. Część nr 13 Bronchofiberoskop z wyposażeniem 88 000,00 PLN;
14. Część nr 14 Aparat USG wielofunkcyjny 152 000,00 PLN;
15. Część nr 15 ECMO z wyposażeniem 216 000,00 PLN;
16. Część nr 16 Aparat do dializoterapii z niezbędnym wyposażeniem (stacja uzdatniania wody) 134 400,00 PLN.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wykonał należycie co najmniej 2 dostawy, które odpowiadają rodzajem*) i wartością przedmiotowi zamówienia o wartości nie mniejszej niż:

Lp. Nazwa sprzętu Warunki

1. Część nr 1 Zamgławiacz - aparat do szybkiej dezynfekcji pomieszczeń 25 600,01 PLN;
2. Część nr 2 Sterylizator parowy przelotowy 200 000,00 PLN;
3. Część nr 3 Defibrylatory z wyposażeniem 64 000,01 PLN;
4. Część nr 4 Respiratory stacjonarne 184 000,00 PLN;
5. Część nr 5 Aparat do znieczulenia 176 000,00 PLN;
6. Część nr 6 Respirator transportowy 32 000,00 PLN;
7. Część nr 7 Myjnia endoskopowa 100 000,00 PLN;
8. Część nr 8 Zestawy do wspomagania układu oddechowego HFNC 20 000,00 PLN;
9. Część nr 9 Lampa szczelinowa typu Haag-Streit 40 000,00 PLN;
10. Część nr 10 Tonometr impresyjny 18 400,00 PLN;
11. Część nr 11 Kardiomonitor przewoźny 48 000,00 PLN;
12. Część nr 12 Fiberoskop intubacyjny 48 000,00 PLN;
13. Część nr 13 Bronchofiberoskop z wyposażeniem 88 000,00 PLN;
14. Część nr 14 Aparat USG wielofunkcyjny 152 000,00 PLN;
15. Część nr 15 ECMO z wyposażeniem 216 000,00 PLN;
16. Część nr 16 Aparat do dializoterapii z niezbędnym wyposażeniem (stacja uzdatniania wody) 134 400,00 PLN.

*) rodzaj dostaw został określony w tabeli powyżej w kolumnie nazwa części/rodzaj dostaw

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji 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: 14/08/2020

Czas lokalny: 10:30

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**

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 14/08/2020

Czas lokalny: 11:30

Miejsce:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie, ul. Żołnierska 18, gab. za-cy dyrektora ds. administracyjno-finansowych, 10-561 Olsztyn, POLSKA

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Komisja przetargowa oraz osoby zainteresowane

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:**

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@usp.gov.pl

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której jest zamawiający zobowiązany na podstawie ustawy. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby 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 wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej. Odwołanie wobec czynności innych niż określone powyżej wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
09/07/2020