

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:266538-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Olsztyn: Urządzenia medyczne
2020/S 110-266538**

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

Numer referencyjny: DZPZ/333/14UEPN/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 – automatyczny system zamknięty do real time PCR (z oprzyrządowaniem i panelami diagnostycznymi), Komora laminarna, zamgławiacz – aparat do szybkiej dezynfekcji pomieszczeń, aparat do dekontaminacji – robot UVD, sterylizator parowy przelotowy.

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:**

Automatyczny system zamknięty do real time PCR (z oprzyrządowaniem i panelami diagnostycznymi)
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 16A, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Analizator w pełni zautomatyzowany do wieloparametrowego oznaczania drobnoustrojów PCR w systemie zamkniętym wraz z zestawem komputerowym z oprogramowaniem, czytnikiem kodów kreskowych, UPS i stacją roboczą do przygotowywania próbek.

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 rozdz. II.2.7 ogłoszenia zamawiający podał max. okres obowiązywania zamówienia – termin realizacji jest parametrem ocenianym w zakresie wszystkich części:

- 4 tygodnie od dnia podpisania umowy – 10 pkt.,
- 6 tygodni od dnia podpisania umowy – 8 pkt.,
- 8 tygodni od dnia podpisania umowy – 6 pkt.,
- 10 tygodni od dnia podpisania umowy – 4 pkt.,
- 12 tygodni od dnia podpisania umowy – 2 pkt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Komora laminarna
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 16A, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Komora gwarantująca bezpieczeństwo dla produktu, człowieka, otoczenia, II klasa bezpieczeństwa

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 rozdz. II.2.7 ogłoszenia zamawiający podał max. okres obowiązywania zamówienia – termin realizacji jest parametrem ocenianym w zakresie wszystkich części:

- 4 tygodnie od dnia podpisania umowy – 10 pkt.,
- 6 tygodni od dnia podpisania umowy – 8 pkt.,
- 8 tygodni od dnia podpisania umowy – 6 pkt.,
- 10 tygodni od dnia podpisania umowy – 4 pkt.,
- 12 tygodni od dnia podpisania umowy – 2 pkt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamgławiacz – aparat do szybkiej dezynfekcji pomieszczeń
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 16A, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Komora gwarantująca bezpieczeństwo dla produktu, człowieka, otoczenia, II klasa bezpieczeństwa

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 rozdz. II.2.7 ogłoszenia zamawiający podał max. okres obowiązywania zamówienia - termin realizacji jest parametrem ocenianym w zakresie wszystkich części:

- 4 tygodnie od dnia podpisania umowy – 10 pkt.,
- 6 tygodni od dnia podpisania umowy – 8 pkt.,
- 8 tygodni od dnia podpisania umowy – 6 pkt.,
- 10 tygodni od dnia podpisania umowy – 4 pkt.,
- 12 tygodni od dnia podpisania umowy – 2 pkt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat do dekontaminacji – Robot UVD
Część nr: 4

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 16A, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aparat do dekontaminacji – Robot UVD

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 rozdz. II.2.7 ogłoszenia zamawiający podał max. okres obowiązywania zamówienia – termin realizacji jest parametrem ocenianym w zakresie wszystkich części:

- 4 tygodnie od dnia podpisania umowy – 10 pkt.,
- 6 tygodni od dnia podpisania umowy – 8 pkt.,
- 8 tygodni od dnia podpisania umowy – 6 pkt.,
- 10 tygodni od dnia podpisania umowy – 4 pkt.,
- 12 tygodni od dnia podpisania umowy – 2 pkt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sterylizator parowy przelotowy
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 16A, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pozioma przelotowa komora sterylizatora, z pełnym płaszczem grzejnym zapewniającym równomierne podgrzewanie całej powierzchni komory, drzwi i komora wykonane ze stali kwasoodpornej min. AISI 316 L, izolowane termicznie

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 rozdz. II.2.7 ogłoszenia zamawiający podał max. okres obowiązywania zamówienia – termin realizacji jest parametrem ocenianym w zakresie wszystkich części:

- 4 tygodnie od dnia podpisania umowy – 10 pkt.,
- 6 tygodni od dnia podpisania umowy – 8 pkt.,
- 8 tygodni od dnia podpisania umowy – 6 pkt.,
- 10 tygodni od dnia podpisania umowy – 4 pkt.,
- 12 tygodni od dnia podpisania umowy – 2 pkt.

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:

- część nr 1 automatyczny system zamknięty do real time PCR (z oprzyrządowaniem i panelami diagnostycznymi) 240 000,00,
- część nr 2 komora laminarna 34 400,00,
- część nr 3 zamgławiacz – aparat do szybkiej dezynfekcji pomieszczeń 12 000,00,
- część nr 4 aparat do dekontaminacji – Robot UVD 250 000,00,
- część nr 5 sterylizator parowy przelotowy 200 000,00.

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:

- część nr 1 automatyczny system zamknięty do real time PCR (z oprzyrządowaniem i panelami diagnostycznymi) 240 000,00,
- część nr 2 komora laminarna 34 400,00,
- część nr 3 zamgławiacz - aparat do szybkiej dezynfekcji pomieszczeń 12 000,00,
- część nr 4 aparat do dekontaminacji - Robot UVD 250 000,00,
- część nr 5 sterylizator parowy przelotowy 200 000,00.

*) 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:

Dostawa do magazynu zamawiającego w terminie zaoferowanym w ofercie.

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: 23/06/2020
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: 23/06/2020
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie, ul. Żołnierska 16 B pok. 2/ 9, Dział Zamówień Publicznych i
Zaopatrzenia, 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:**

05/06/2020