

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	DZPWSS
NO_DOC_EXT:	2017-147148
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	dzp@wss.com.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

## Ogłoszenie o zamówieniu

### Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

I.1) **Nazwa i adresy**

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o. o.  
ul. Juliana Aleksandrowicza 5  
Radom  
26-617  
Polska  
Osoba do kontaktów: Agata Łuczycka-Chojnacka  
Tel.: +48 483614969  
E-mail: [dzp@wss.com.pl](mailto:dzp@wss.com.pl)  
Faks: +48 483613023  
Kod NUTS: PL921  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: <http://wss.com.pl>

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl)  
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej  
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

#### **Sekcja II: Przedmiot**

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

II.1.1) **Nazwa:**

Utworzenie Sali operacyjnej - hybrydowej w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o.  
Numer referencyjny: DZP.341.65.2017

II.1.2) **Główny kod CPV**

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest utworzenie Sali operacyjnej-hybrydowej w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. Zamówienie podzielone jest na 8 części:  
część 1 - Cyfrowy angiograf do badań serca i naczyń i stół angiograficzny z pływającym blatem,  
część 2 - Aparatura do hemofiltracji i krążenia pozaustrojowego,

część 3 - Aparatura do kontrpulsacji wewnątrzortalnej,  
część 4 - Respirator,  
Część 5 - Aparat do znieczulenia,  
Część 6 - Defibrylator,  
Część 7 - Kolumna chirurgiczna i kolumna anestezyjologiczna,  
Część 8 - Aparat ultrasonograficzny.

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 razem

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cyfrowy angiograf do badań serca i naczyń i stół angiograficzny z pływającym blatem  
Część nr: 1

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

33111721  
33192210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL921  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o., ul. Aleksandrowicza 5, 26-617 Radom

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia stanowi dostawa cyfrowego angiografu do badań serca i naczyń i stołu angiograficznego z pływającym blatem - 1 kpl

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 15/12/2017  
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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparatura do hemofiltracji i krążenia pozaustrojowego  
Część nr: 2

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL921  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o., ul. Aleksandrowicza 5, 26-617 Radom

II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia stanowi dostawa aparatury do hemofiltracji i krążenia pozaustrojowego - 1 kpl

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 15/12/2017  
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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**  
Aparatura do kontrpulsacji wewnątrzortralnej  
Część nr: 3

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL921  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o., ul. Aleksandrowicza 5, 26-617 Radom

II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia stanowi dostawa aparatury do kontrpulsacji wewnątrzortralnej - 1kpl

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 15/12/2017  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Respirator  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL921  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o., ul. Aleksandrowicza 5, 26-617 Radom
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia stanowi dostawa respiratora - 1 kpl
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 15/12/2017  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Aparat do znieczulenia  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL921  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o., ul. Aleksandrowicza 5, 26-617 Radom
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia stanowi dostawa aparatu do znieczulenia- 1 kpl
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 15/12/2017  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Defibrylator  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33182100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL921  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o., ul. Aleksandrowicza 5, 26-617 Radom
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia stanowi dostawa defibrylatora - 1 kpl
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 15/12/2017  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**  
Kolumna chirurgiczna i kolumna anestezyjologiczna  
Część nr: 7
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33182100
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL921  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o., ul. Aleksandrowicza 5, 26-617 Radom
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia stanowi dostawa kolumny chirurgicznej i kolumny anestezyjologicznej - 1 kpl
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
  - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
  - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 15/12/2017  
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: nie
  - II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Aparat ultrasonograficzny  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33112100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL921  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o., ul. Aleksandrowicza 5, 26-617 Radom
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia stanowi dostawa aparatu ultrasonograficznego - 1 kpl
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 15/12/2017  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

**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**
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że wykonał a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej jedną dostawę sprzętu medycznego o wartości nie mniejszej niż:  
dla części 1 - 2.500.000,00 PLN brutto;  
dla części 2 - 400.000,00 PLN brutto;  
dla części 3 - 130.000,00 PLN brutto;



dla części 4 - 60.000,00 PLN brutto;  
dla części 5 - 150.000,00 PLN brutto;  
dla części 6 - 20.000,00 PLN brutto;  
dla części 7 - 40.000,00 PLN brutto;  
dla części 8 - 400.000,00 PLN brutto;  
wraz z podaniem jej wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotu, na rzecz którego dostawa została wykonana, oraz załączeniem dowodów określających czy ta dostawa została wykonana lub jest wykonywana należycie, przy czym dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawa była wykonywana, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych jest wykonywana, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.  
W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Zachodzi pilna potrzeba udzielenia zamówienia, ponieważ Zamawiający otrzymał środki dotacyjne z Ministerstwa Zdrowia i musi dokonać rozliczenia przedsięwzięcia do dnia 20.12.2017r. pod rygorem utraty dofinansowania.

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: tak

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: 06/11/2017

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: 06/11/2017

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o., ul. Aleksandrowicza 5, 26-617 Radom, pok. nr 13

**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**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w SIWZ. Do oferty Zamawiający wymaga złożenia:

1. Dowodu wniesienia wadium.
2. Wypełniony formularz ofertowy wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Wypełniony formularz cenowy-opis przedmiotu zamówienia wg wzoru stanowiącego Załącznik od nr 1 do nr 8 do umowy w częściach w których Wykonawca składa ofertę.
4. Oświadczenia wymienione w rozdziale VI. 1-4 SIWZ sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 SIWZ w formie jednolitego dokumentu (JEDZ);
5. Oświadczenie Wykonawcy dot. spełnienia parametrów technicznych – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wg wzoru stanowiącego Załącznik od nr A do nr H do SIWZ w częściach w których Wykonawca składa ofertę oraz Katalogi lub opisy techniczne w języku polskim – zawierające wszystkie wymagane parametry techniczne. (Wykonawca musi czytelnie oznakować w katalogach oferowane pozycje numerem pozycji danego wyrobu np. A.1.) - dokument ma umożliwić dokonanie oceny oferty w kryterium „parametry techniczne” opisanym w rozdziale XIII SIWZ.

Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, przed udzieleniem Zamówienia, na wezwanie Zamawiającego, w terminie określonym przez Zamawiającego, nie krótszym niż 10 dni, przedłoży aktualne na dzień złożenia następujące dokumenty lub oświadczenia określone w paragrafie 5 pkt od 1 do 9 i i paragrafie 2 ust. 4 pkt 2 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dn. 26.07.2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia oraz dokumenty potwierdzające, że oferowane wyroby posiadają dopuszczenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2015r., poz. 876 z późn. zm.), a w szczególności:

- spełniają tzw. wymagania zasadnicze, określone w rozporządzeniach, Ministra Zdrowia, uwzględniającym wymagania prawa wspólnotowego, w szczególności w zakresie projektowania, wytwarzania, opakowania i oznakowania tych wyrobów,
- wystawiono dla nich deklarację zgodności,
- oznakowano je znakiem zgodności CE.

Aktualne przez okres obowiązywania umowy lub przez okres związania ofertą.

**UWAGA!** Dla wyrobów nie sklasyfikowanych jako wyrób medyczny i zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych nie jest objęty deklaracjami zgodności i nie podlega żadnemu wpisowi do rejestru, Zamawiający wymaga złożenia stosownego oświadczenia.

**VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
Postępu 17 A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800

**VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne****VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2015, poz. 2164 z późn.zm.).

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
Postępu 17 A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800

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

20/10/2017