

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:156706-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Międzyrzecz: Urządzenia medyczne  
2021/S 062-156706**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Międzyrzecki sp. z o.o. w Międzyrzeczu

Adres pocztowy: ul. Konstytucji 3 Maja 35

Miejscowość: Międzyrzecz

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Kod pocztowy: 66-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Marcin Ciećwierz

E-mail: [przetargi@szpitalmiedzyrzecz.pl](mailto:przetargi@szpitalmiedzyrzecz.pl)

Tel.: +48 506488346

Faks: +48 957428298

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.szpitalmiedzyrzecz.pl>

Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\\_miedzyrzecz](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_miedzyrzecz)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\\_miedzyrzecz](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_miedzyrzecz)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\\_miedzyrzecz](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_miedzyrzecz)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**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:**

Dostawa, montaż sprzętu i wyposażenia dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego

Numer referencyjny: ZP/N/01/21

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż sprzętu i wyposażenia dla szpitalnego oddziału ratunkowego w ramach projektu „Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z doposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o.”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach programu operacyjnego Infrastruktura i środowisko 2014–2020. Przedmiot zamówienia został podzielony na 20 części. Wykonawca może składać ofertę do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w dodatku nr 2 oraz w dodatku nr 3 do specyfikacji stanowiącym integralną jej część.

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:**

Pakiet nr 1  
Część nr: 1

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

42122410 Pompy do użytku medycznego  
33192120 Łóżka szpitalne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 28/06/2021  
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:

POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2  
Część nr: 2

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

42122410 Pompy do użytku medycznego  
33192120 Łóżka szpitalne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 28/06/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3  
Część nr: 3

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

42122410 Pompy do użytku medycznego  
33192120 Łóżka szpitalne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 28/06/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 4  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
42122410 Pompy do użytku medycznego  
33192120 Łóżka szpitalne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 28/06/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 5  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
42122410 Pompy do użytku medycznego  
33192120 Łóżka szpitalne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 28/06/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6  
Część nr: 6

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

42122410 Pompy do użytku medycznego  
33192120 Łóżka szpitalne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeczkim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 28/06/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7  
Część nr: 7

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

42122410 Pompy do użytku medycznego  
33192120 Łóżka szpitalne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 28/06/2021

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:

POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie żąda wnieścia wadium zgodnie z zapisami SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8

Część nr: 8

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

42122410 Pompy do użytku medycznego

33192120 Łóżka szpitalne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 28/06/2021

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:

POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9

Część nr: 9

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

42122410 Pompy do użytku medycznego

33192120 Łóżka szpitalne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 28/06/2021

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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 10  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
42122410 Pompy do użytku medycznego  
33192120 Łóżka szpitalne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 28/06/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11  
Część nr: 11

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
42122410 Pompy do użytku medycznego  
33192120 Łóżka szpitalne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 28/06/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 12  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
42122410 Pompy do użytku medycznego  
33192120 Łóżka szpitalne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 28/06/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 13  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
42122410 Pompy do użytku medycznego  
33192120 Łóżka szpitalne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 28/06/2021

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:

POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 14

Część nr: 14

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

42122410 Pompy do użytku medycznego

33192120 Łóżka szpitalne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 28/06/2021

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:

POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 15  
Część nr: 15

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

42122410 Pompy do użytku medycznego  
33192120 Łóżka szpitalne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 28/06/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 16  
Część nr: 16

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

42122410 Pompy do użytku medycznego  
33192120 Łóżka szpitalne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 28/06/2021

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:

POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 17

Część nr: 17

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

42122410 Pompy do użytku medycznego

33192120 Łóżka szpitalne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 28/06/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 18  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
42122410 Pompy do użytku medycznego  
33192120 Łóżka szpitalne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 28/06/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 19  
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
42122410 Pompy do użytku medycznego  
33192120 Łóżka szpitalne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 28/06/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 20  
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
42122410 Pompy do użytku medycznego



33192120 Łóżka szpitalne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres udzielonej gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 28/06/2021

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:

POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SWZ.

**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 stawia żadnych warunków udziału w tym postępowaniu.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia żadnych warunków udziału w tym postępowaniu.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia żadnych warunków udziału w tym postępowaniu.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający nie stawia żadnych warunków udziału w tym postępowaniu.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Realizacja umowy odbywać się będzie zgodnie z zapisami wzoru umowy (dodatek nr 9 do SWZ) stanowiących integralną część SWZ.

#### **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: 30/04/2021

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**

Oferta musi zachować ważność do: 28/07/2021

##### **IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 30/04/2021

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Szpital Międzyrzecki sp. z o.o., ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz, POLSKA, sala konferencyjna (niski parter).

Otwarcie nastąpi przy użyciu platformy zakupowej.

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

##### **VI.3) Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia wraz z ofertą oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy (JEDZ).

2. Formularz oferty wypełniony i sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego dodatek nr 1 odpowiednio dla danej części zamówienia zawierający w szczególności: łączną cenę ofertową netto, brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich

postanowień SWZ i wzoru umowy, który winien być złożony w formie oryginału podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

3. Formularz asortymentowo-cenowy: odpowiednio dla danej części zamówienia dodatek nr 2 do SWZ, który winien być złożony w formie oryginału podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

4. Formularz dotyczący warunków gwarancji i serwisu: odpowiednio dla danej części zamówienia dodatek nr 3 do SWZ, który winien być złożony w formie oryginału podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Ww. dodatki nie podlegają procedurze uzupełnienia i z tego względu niezłożenie opisu oferowanego przedmiotu spowoduje odrzucenie oferty. Nadto, wszystkie pozycje opisu muszą być wypełnione pod rygorem odrzucenia oferty. Opis winien zawierać istotne elementy będące przedmiotem przyszłej umowy, tj. nazwy bądź inne wyczerpujące dane techniczne wymagane i wskazane przez zamawiającego w odpowiednich miejscach opisu oferowanego wyrobu, umożliwiające zamawiającemu identyfikację konkretnego oferowanego przedmiotu, w celu weryfikacji ich zgodności z wymaganiami określonymi przez zamawiającego.

Wykonawca wypełnia oraz podpisuje i załącza do oferty tylko te formularze, które dotyczą części na które wykonawca składa ofertę.

5. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy lub wykonawców, w przypadku gdy:

5.1. ofertę podpisuje inna osoba niż wykonawca;

5.2. ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego którego treść winna wskazywać pełnomocnika oraz w potwierdzać jego umocowanie do reprezentowania wykonawców w postępowaniu lub do reprezentowania wykonawców w zawarciu w ich imieniu umowy- dla ważności pełnomocnictwa wymaga się podpisu prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z wykonawców. Wszelka korespondencja będzie prowadzona wyłącznie z pełnomocnikiem;

5.3. pełnomocnictwo winno być złożone w formie oryginału podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

6. Zobowiązanie podmiotu trzeciego, w przypadku gdy wykonawca, polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

7. Przedmiotowe środki dowodowe wskazane w rozdziale III pkt 5 SWZ.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Składane odwołań zgodnie z zapisami zawartymi w rozdziale XVII SWZ – pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 224587777  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
25/03/2021