

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:101885-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Dąbrowa Górnicza: Usługi kontroli technicznej
2020/S 043-101885**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 13

Miejscowość: Dąbrowa Górnicza

Kod NUTS: PL22B

Kod pocztowy: 41-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Anna Wojtczyk

E-mail: zamowienia.publiczne@zco-dg.pl

Tel.: +32 2623422

Faks: +32 2623422

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zco-dg.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.zco-dg.pl

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/>

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Przeglądy sprzętu medycznego

Numer referencyjny: ZP/17/ZCO/2020

II.1.2) Główny kod CPV

71356100

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia są przeglądy sprzętu medycznego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do SIWZ.
3. Wykonawca winien wykonywać usługi przeglądu technicznego zgodnie z instrukcjami używania urządzeń, zaleceniami producenta, posiadaną specjalistyczną wiedzą i z należytą, wymaganą prawem starannością.
4. Przeglądy urządzeń będą wykonywane w terminach uzgodnionych uprzednio z Zamawiającym, a ich częstotliwość i zakres wynikać będzie z zaleceń producenta urządzeń znajdujących się w instrukcji używania.
5. Termin płatności za wykonaną usługę do 60 dni licząc od daty wystawienia Zamawiającemu właściwej faktury VAT.
6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

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 – Fantomy dozymetryczne firmy IBA
Część nr: 1

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

71356100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są przeglądy sprzętu medycznego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do SIWZ.
3. Wykonawca winien wykonywać usługi przeglądu technicznego zgodnie z instrukcjami używania urządzeń, zaleceniami producenta, posiadaną specjalistyczną wiedzą i z należytą, wymaganą prawem starannością.
4. Przeglądy urządzeń będą wykonywane w terminach uzgodnionych uprzednio z Zamawiającym, a ich częstotliwość i zakres wynikać będzie z zaleceń producenta urządzeń znajdujących się w instrukcji używania.
5. Termin płatności za wykonaną usługę do 60 dni licząc od daty wystawienia Zamawiającemu właściwej faktury VAT.
6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty; pakiet nr 1 – 1 300,80 PLN.
Termin realizacji zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2 – Komora laminarna
Część nr: 2

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

71356100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są przeglądy sprzętu medycznego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do SIWZ.
3. Wykonawca winien wykonywać usługi przeglądu technicznego zgodnie z instrukcjami używania urządzeń, zaleceniami producenta, posiadaną specjalistyczną wiedzą i z należytą, wymaganą prawem starannością.
4. Przeglądy urządzeń będą wykonywane w terminach uzgodnionych uprzednio z Zamawiającym, a ich częstotliwość i zakres wynikać będzie z zaleceń producenta urządzeń znajdujących się w instrukcji używania.
5. Termin płatności za wykonaną usługę do 60 dni licząc od daty wystawienia Zamawiającemu właściwej faktury VAT.
6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**
Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty; pakiet nr 2 – 300,00 PLN.
Termin realizacji zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 3 – Aparat do pomiaru tlenu azotu w powietrzu wydychanym
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
71356100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22B
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia są przeglądy sprzętu medycznego.
 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do SIWZ.
 3. Wykonawca winien wykonywać usługi przeglądu technicznego zgodnie z instrukcjami używania urządzeń, zaleceniami producenta, posiadaną specjalistyczną wiedzą i z należytą, wymaganą prawem starannością.
 4. Przeglądy urządzeń będą wykonywane w terminach uzgodnionych uprzednio z Zamawiającym, a ich częstotliwość i zakres wynikać będzie z zaleceń producenta urządzeń znajdujących się w instrukcji używania.
 5. Termin płatności za wykonaną usługę do 60 dni licząc od daty wystawienia Zamawiającemu właściwej faktury VAT.
 6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty; pakiet nr 3 – 80,00 PLN.

Termin realizacji zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4 – Gammakamera
Część nr: 4

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

71356100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są przeglądy sprzętu medycznego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do SIWZ.
3. Wykonawca winien wykonywać usługi przeglądu technicznego zgodnie z instrukcjami używania urządzeń, zaleceniami producenta, posiadaną specjalistyczną wiedzą i z należytą, wymaganą prawem starannością.
4. Przeglądy urządzeń będą wykonywane w terminach uzgodnionych uprzednio z Zamawiającym, a ich częstotliwość i zakres wynikać będzie z zaleceń producenta urządzeń znajdujących się w instrukcji używania.
5. Termin płatności za wykonaną usługę do 60 dni licząc od daty wystawienia Zamawiającemu właściwej faktury VAT.
6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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**

Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty; pakiet nr 4 – 400,00 PLN.
Termin realizacji zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5 – Wagi legalizacja
Część nr: 5

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
71356100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22B
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia są przeglądy sprzętu medycznego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do SIWZ.
3. Wykonawca winien wykonywać usługi przeglądu technicznego zgodnie z instrukcjami używania urządzeń, zaleceniami producenta, posiadaną specjalistyczną wiedzą i z należytą, wymaganą prawem starannością.
4. Przeglądy urządzeń będą wykonywane w terminach uzgodnionych uprzednio z Zamawiającym, a ich częstotliwość i zakres wynikać będzie z zaleceń producenta urządzeń znajdujących się w instrukcji używania.
5. Termin płatności za wykonaną usługę do 60 dni licząc od daty wystawienia Zamawiającemu właściwej faktury VAT.
6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty; pakiet nr 5 – 140,00 PLN.
Termin realizacji zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 6 – Aparat do znieczulenia
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
71356100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22B
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są przeglądy sprzętu medycznego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do SIWZ.
3. Wykonawca winien wykonywać usługi przeglądu technicznego zgodnie z instrukcjami używania urządzeń, zaleceniami producenta, posiadaną specjalistyczną wiedzą i z należytą, wymaganą prawem starannością.
4. Przeglądy urządzeń będą wykonywane w terminach uzgodnionych uprzednio z Zamawiającym, a ich częstotliwość i zakres wynikać będzie z zaleceń producenta urządzeń znajdujących się w instrukcji używania.
5. Termin płatności za wykonaną usługę do 60 dni licząc od daty wystawienia Zamawiającemu właściwej faktury VAT.
6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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**

Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty; pakiet nr 6 – 48,00 PLN.
Termin realizacji zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7 – Aparat USG
Część nr: 7

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

71356100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są przeglądy sprzętu medycznego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do SIWZ.
3. Wykonawca winien wykonywać usługi przeglądu technicznego zgodnie z instrukcjami używania urządzeń, zaleceniami producenta, posiadaną specjalistyczną wiedzą i z należytą, wymaganą prawem starannością.

4. Przeglądy urządzeń będą wykonywane w terminach uzgodnionych uprzednio z Zamawiającym, a ich częstotliwość i zakres wynikać będzie z zaleceń producenta urządzeń znajdujących się w instrukcji używania.
5. Termin płatności za wykonaną usługę do 60 dni licząc od daty wystawienia Zamawiającemu właściwej faktury VAT.
6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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**

Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty; pakiet nr 7 – 90,00 PLN.
Termin realizacji zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8 – Digestorium
Część nr: 8

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

71356100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są przeglądy sprzętu medycznego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do SIWZ.
3. Wykonawca winien wykonywać usługi przeglądu technicznego zgodnie z instrukcjami używania urządzeń, zaleceniami producenta, posiadaną specjalistyczną wiedzą i z należytą, wymaganą prawem starannością.
4. Przeglądy urządzeń będą wykonywane w terminach uzgodnionych uprzednio z Zamawiającym, a ich częstotliwość i zakres wynikać będzie z zaleceń producenta urządzeń znajdujących się w instrukcji używania.
5. Termin płatności za wykonaną usługę do 60 dni licząc od daty wystawienia Zamawiającemu właściwej faktury VAT.
6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty; pakiet nr 8 – 13,00 PLN.

Termin realizacji zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9 – Myjnia endoskopów

Część nr: 9

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

71356100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są przeglądy sprzętu medycznego.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do SIWZ.

3. Wykonawca winien wykonywać usługi przeglądu technicznego zgodnie z instrukcjami używania urządzeń, zaleceniami producenta, posiadaną specjalistyczną wiedzą i z należytą, wymaganą prawem starannością.

4. Przeglądy urządzeń będą wykonywane w terminach uzgodnionych uprzednio z Zamawiającym, a ich

częstotliwość i zakres wynikać będzie z zaleceń producenta urządzeń znajdujących się w instrukcji używania.

5. Termin płatności za wykonaną usługę do 60 dni licząc od daty wystawienia Zamawiającemu właściwej faktury VAT.

6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty; pakiet nr 9 – 156,00 PLN.
Termin realizacji zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 10 – Przegląd PET/CT Biograph
Część nr: 10

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

71356100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są przeglądy sprzętu medycznego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do SIWZ.
3. Wykonawca winien wykonywać usługi przeglądu technicznego zgodnie z instrukcjami używania urządzeń, zaleceniami producenta, posiadaną specjalistyczną wiedzą i z należytą, wymaganą prawem starannością.
4. Przeglądy urządzeń będą wykonywane w terminach uzgodnionych uprzednio z Zamawiającym, a ich częstotliwość i zakres wynikać będzie z zaleceń producenta urządzeń znajdujących się w instrukcji używania.
5. Termin płatności za wykonaną usługę do 60 dni licząc od daty wystawienia Zamawiającemu właściwej faktury VAT.
6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**
Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty; pakiet nr 10 – 1 257,00 PLN.
Termin realizacji zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 11 – Przegląd analizatora parametrów krytycznych
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
71356100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22B
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia są przeglądy sprzętu medycznego.
 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do SIWZ.
 3. Wykonawca winien wykonywać usługi przeglądu technicznego zgodnie z instrukcjami używania urządzeń, zaleceniami producenta, posiadaną specjalistyczną wiedzą i z należytą, wymaganą prawem starannością.
 4. Przeglądy urządzeń będą wykonywane w terminach uzgodnionych uprzednio z Zamawiającym, a ich częstotliwość i zakres wynikać będzie z zaleceń producenta urządzeń znajdujących się w instrukcji używania.
 5. Termin płatności za wykonaną usługę do 60 dni licząc od daty wystawienia Zamawiającemu właściwej faktury VAT.
 6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty; pakiet nr 11 – 43,92 PLN.

Termin realizacji zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12 – Przegląd defibrylatorów
Część nr: 12

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

71356100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są przeglądy sprzętu medycznego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do SIWZ.
3. Wykonawca winien wykonywać usługi przeglądu technicznego zgodnie z instrukcjami używania urządzeń, zaleceniami producenta, posiadaną specjalistyczną wiedzą i z należytą, wymaganą prawem starannością.
4. Przeglądy urządzeń będą wykonywane w terminach uzgodnionych uprzednio z Zamawiającym, a ich częstotliwość i zakres wynikać będzie z zaleceń producenta urządzeń znajdujących się w instrukcji używania.
5. Termin płatności za wykonaną usługę do 60 dni licząc od daty wystawienia Zamawiającemu właściwej faktury VAT.
6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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**

Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty; pakiet nr 12 – 65,00 PLN.
Termin realizacji zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia

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:

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej należy złożyć:

— wykaz usług wykonanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane wraz z załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane należyście, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, opisanych w rozdziale V pkt 2 lit. b niniejszej SIWZ (załącznik nr 8 do SIWZ),

— wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, odpowiadający warunkom postawionym w rozdziale V pkt 2 lit. b niniejszej SIWZ – załącznik nr 7 do SIWZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Za minimalny poziom zdolności uznane zostanie, wykazanie przez Wykonawcę, że:

— Wykonawca wykaże, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej 1 usługę, polegającą na świadczeniu usług przeglądu technicznego sprzętu o łącznej wartości nie mniejszej niż:

- pakiet nr 1 – 39 999,60 PLN,
- pakiet nr 2 – 9 225,00 PLN,
- pakiet nr 3 – 2 460,00 PLN,
- pakiet nr 4 – 12 300,00 PLN,
- pakiet nr 5 – 4 305,00 PLN,
- pakiet nr 6 – 1 499,99 PLN,
- pakiet nr 7 – 2 767,50 PLN,
- pakiet nr 8 – 399,75 PLN,
- pakiet nr 9 – 4 800,08 PLN,
- pakiet nr 10 – 38 652,75 PLN,
- pakiet nr 11 – 1 350,54 PLN,
- pakiet nr 12 – 1 999,98 PLN,

— dysponuje lub będzie dysponował na czas realizacji zamówienia co najmniej 1 osobą z co najmniej dwuletnim doświadczeniem w zakresie wykonywania usług przeglądu sprzętu wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadającymi odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

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

Zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ.

1. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w przypadku:

a) obniżenia cen w stosunku do cen ofertowych przez Wykonawcę;

- b) zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy);
- c) działania siły wyższej lub wystąpienia stanu wyższej konieczności;
- d) zmian organizacyjnych Zamawiającego powodujących, iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe, zmian w zakresie sposobu wykonywania zadań lub zasad funkcjonowania Zamawiającego powodujących, iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe lub zaistniała konieczność modyfikacji przedmiotu zamówienia;
- e) omyłek pisarskich lub błędów rachunkowych;
- f) zmian mających na celu wyjaśnienie wątpliwości treści umowy, jeśli będzie ona budziła wątpliwości interpretacyjne między stronami;
- g) jeżeli zmiany umowy, w tym zmiany sposobu płatności, wymagać będzie ochrona interesu Zamawiającego;
- h) zmiany umowy w zakresie: rodzajów i ilości urządzeń przeznaczonych do serwisowania z...

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: 02/04/2020

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: 02/04/2020

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, POLSKA, Dział Zamówień Publicznych, pokój nr 213

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

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający informuje, że postępowanie prowadzone jest na zasadach określonych w art. 24aa i zastrzega, iż w pierwszej kolejności dokona oceny ofert, a następnie badać będzie czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualny na dzień składania ofert jednolity europejski dokument zamówienia – załącznik nr 2 do SIWZ. Informacje zawarte w dokumencie będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu. JEDZ należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
3. W celu potwierdzenia przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, braku podstaw wykluczenia, zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający wezwie do złożenia następujących oświadczeń i dokumentów aktualnych na dzień ich złożenia:
 - 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - 2) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności – załącznik nr 6 do SIWZ;
 - 3) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne – załącznik nr 6 do SIWZ.Dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego składane wraz z ofertą:
 3. oświadczenie, że wszelkie prace stanowiące przedmiot zamówienia będą wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta danej aparatury oraz zgodnie z odpowiednimi przepisami Ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 175) zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.
4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp (lub w ofercie), przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 5 do SIWZ, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Jeżeli Wykonawca nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej może złożyć oświadczenie wraz z ofertą przy zachowaniu zasad opisanych w załączniku nr 5 do SIWZ.
5. W przypadku wyboru formy niepieniężnej wadium Wykonawca zobowiązany jest wnieść je przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w formie oryginalnego elektronicznego dokumentu wadialnego (np. e-gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej) opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu wadialnego (np. e-gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej). Niedopuszczalne jest złożenie skanu dokumentu wadialnego (np. gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej) opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym Wykonawcy.
6. Oferta musi być sporządzona w formie elektronicznej opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym Wykonawcy.
7. Oferta winna zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
 - a) oświadczenia i dokumenty wymienione w rozdziale VI. 1 i 10 SIWZ;
 - b) formularz ofertowy – załącznik nr 1 do SIWZ;
 - c) formularz cenowy – załącznik nr 1a do SIWZ;
 - d) jednolity europejski dokument zamówienia – załącznik nr 2 do SIWZ;

- e) potwierdzenie wniesienia wadium;
- f) stosowne oryginalne lub notarialnie poświadczone pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (dotyczy również spółki cywilnej);
- g) Stosowne oryginalne lub notarialnie poświadczone pełnomocnictwo lub inny stosowny dokument, jeżeli oferta podpisana jest przez pełnomocnika lub też w przypadku, gdy umocowanie do podpisania oferty nie wynika z dokumentu rejestrowego Wykonawcy;
- h) Pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt. 4 i 5 niniejszego ustępu musi być złożone przez Wykonawcę w formie elektronicznej za pośrednictwem platformy zakupowej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby udzielającej pełnomocnictwa, a w przypadku notarialnej kopii kwalifikowanym podpisem elektronicznym notariusza.

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
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587803

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587803

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przepisów wykonawczych, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587803

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

26/02/2020