

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:376683-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wałbrzych: Urządzenia medyczne
2020/S 154-376683**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego

Adres pocztowy: ul. Sokołowskiego 4

Miejscowość: Wałbrzych

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod pocztowy: 58-309

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

E-mail: malgorzata.slomiana@zdrowie.walbrzych.pl

Tel.: +48 746489941

Faks: +48 746489700

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zdrowie.walbrzych.pl

Adres profilu nabywcy: <https://bip.zdrowie.walbrzych.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.zdrowie.walbrzych.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/zdrowie_walbrzych

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 angiografu i dodatkowego sprzętu medycznego do wykonywania procedur endowaskularnych, kardiologicznych i obwodowych wraz z montażem urządzenia i adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki...

Numer referencyjny: Zp/39/PN-37/20

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Liczba pakietów – 3:

— pakiet nr 1 – angiograf i dodatkowy sprzęt medyczny wraz z adaptacją pomieszczeń pracowni hemodynamiki oraz przeszkoleniem pracowników,

— pakiet nr 2 – defibrylator,

— pakiet nr 3 – respirator transportowy z wyposażeniem.

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

Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 3

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Angiograf i dodatkowy sprzęt medyczny wraz z adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki oraz przeszkoleniem pracowników

Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa angiografu oraz innych urządzeń medycznych stanowiących wyposażenie Pracowni Hemodynamiki.

Parametry techniczne wymagane od oferowanych urządzeń oraz ocena punktowa w zależności od proponowanych parametrów zawarte są w poniższych tabelach dot. poszczególnych urządzeń.

Tabela nr 1

Angiograf i dodatkowy sprzęt medyczny wraz z adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki oraz przeszkoleniem pracowników

Asortyment szczegółowy Jedn. miary Ilość

Cena netto Cena brutto Wartość netto Wartość brutto Producent/nr kat.

1. Angiograf wraz z dodatkowym sprzętem medycznym 1 szt.

2. Ryczałtowy koszt adaptacji Pracowni Hemodynamiki

3. Szkolenie pracowników Szpitala

Lp. Wymagania Zamawiającego (warunek) Parametr wymagany Parametr oferowany/

Wykonawca poda w poszczególnych pozycjach parametry lub wpisze tak albo nie, stosownie do wymagań

Ocena jakości (zakres punktacji) Ocenia Zamawiający

Informacje podstawowe

1. Producent, kraj pochodzenia podać bez oceny punktowej

2. Nazwa, typ urządzenia, model podać bez oceny punktowej

3. Rok produkcji 2020 Tak Bez oceny punktowej

4. Sprzęt fabrycznie nowy, nie powystawowy, nie rekondukcjonowany, nie regenerowany Tak Bez oceny punktowej

5. Jednopłaszczyznowy system rentgenowski do wykonywania procedur interwencyjnych i diagnostycznych Tak Bez oceny punktowej

6. Położenia statywu umożliwiające wykonywanie zabiegów kardiologicznych (statyw za głową pacjenta) oraz w obrębie jamy brzusznej i kończyn dolnych (statyw z boku stołu pacjenta) – bez konieczności przekładania pacjenta Tak Bez oceny punktowej

7. Instalacja angiografu w sposób eliminujący konieczność umieszczenia jednostek komputerowych w sterowni – wszystkie sygnały wyprowadzone na monitory w sterowni lub sali badań, sterowanie za pomocą centralnej klawiatury i myszy. Tak/Nie Tak – 2 pkt

Nie – 0 pkt

8. System wyposażony w pakiet aplikacji, rozwiązań technicznych i specjalizowanych algorytmów działających w czasie rzeczywistym, redukujących dawkę promieniowania, poprawiających jakość uzyskiwanego obrazu i umożliwiających obrazowanie z obniżoną dawką promieniowania np. typu: BluePrint, Care+Clear, DoseWise, Dose Rite lub równoważne zgodne z nomenklaturą producenta Tak. Opisać stosowane rozwiązania Bez oceny punktowej

9. Najbardziej zaawansowane rozwiązanie wśród oferowanych dla danego producenta w obszarze poprawy jakości obrazowania i redukcji dawki otrzymanej przez pacjenta – algorytmy potwierdzone minimum trzema niezależnymi publikacjami naukowymi po roku 2015 lub detektory o krystalicznej strukturze scyntylatora lub

sieci neuronowe dynamicznie sterujące parametrami ekspozycji Tak. Opisać stosowane rozwiązania Bez oceny punktowej i Statyw

10. Mocowanie statywu na suficie na szynach jezdnych umożliwiającym odjazd pozycjonera od stołu pacjenta i zwiększenie dostępu do pacjenta dla personelu

lub

Pozycjoner na wózku jezdnym z systemem nawigacji wózka pozwalającym na w pełni automatyczne sterowanie ruchem angiografu w pomieszczeniu badań Tak Bez oceny

11. Elektryczne (silnikowe) ustawianie statywu w położeniu statywu umożliwiającym wykonywanie zabiegów angiografii w obrębie głowy, szyi, klatki piersiowej i kończyn dolnych Tak Bez oceny

12. Obszar badania pacjenta bez konieczności przekładania/przesuwania go na stole (cm) Min. 190 cm Tak, podać ≥ 290 cm: 5 pkt

191 cm – do 289 cm: 2 pkt

190 cm – wymagane

13. Głębokość ramienia C lub G min. 88 cm mierzona od promienia centralnego do wewnętrznej krawędzi ramienia Tak, podać > 102 cm – 5 pkt

≥ 98 cm do 102 cm – 2 pkt

< 98 cm – 0 pkt

14. Zakres projekcji LAO/RAO [o] Min. 220o Tak Bez oceny

15. Zakres projekcji CRAN/CAUD [o] Min 90o Tak Bez oceny

...

W związku z ograniczeniami w standardowych formularzach służących do publikacji ogłoszeń w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – dalszy szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia znajduje się w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium „jakość” / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 56

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

Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne

Dodatkowe kody CPV:

— 33111721-1 – Cyfrowe urządzenia do angiografii (dot. pakietu nr 1),

— 45215148-6 – Roboty budowlane w zakresie sal zabiegowych (dot. pakietu nr 1),

— 45331210-1 – Instalowanie wentylacji (dot. pakietu nr 1).

II.2) Opis

- II.2.1) **Nazwa:**
Defibrylator
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Defibrylator

L.P. Asortyment szczegółowy, jedn. miary, ilość, cena netto, cena brutto, wartość netto wartość brutto
producent/nr kat.:

1. Defibrylator szt. 1

Defibrylator

Parametr wymagany, Parametr oferowany

Wykonawca podaje w poszczególnych pozycjach parametry lub wpisze tak albo nie, stosownie do wymagań

Ocena jakości (zakres punktacji)

Ocenia Zamawiający

1. Aparat przenośny tak

- Zasilanie akumulatorowe z baterii bez efektu pamięci.
- Ładowanie akumulatorów z sieci 230 V AC – zasilacz.
- Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – min. 180 minut monitorowania lub min. 200 defibrylacji x 200 J.
- Ciężar defibrylatora poniżej 10 kg.
- Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia.
- Norma IP min 44.
- Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna.
- Defibrylacja w trybie ręcznym i AED.
- Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii minimum od 5 do 360 J.
- Dostępne poziomy energii zewnętrznej – minimum 20.
- Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta.
- Defibrylacja przez łyżki twarde mocowane w obudowie defibrylatora i elektrody naklejane, w wyposażeniu łyżki dziecięce.
- łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie. Mocowanie łyżek twardej bezpośrednio w obudowie urządzenia.
- Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie
- Częstość stymulacji min. 40–170 impulsów/minutę.
- prądu stymulacji min. 0–200 mA.
- Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG.
- interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta.
- Alarmy częstości akcji serca.
- Zakres pomiaru tętna od 20–300 u/min.
- Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. Od 0,25 do 4 cm/Mv, minimum 8 poziomów wzmocnienia.
- Prezentacja zapisu EKG – minimum 3 kanały na ekranie
- Ekran kolorowy o przekątnej minimum 8”.
- Wydruk EKG na papierze o szerokości minimum 70 mm.
- Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych.
- Moduł pomiaru SpO₂ w zakresie 50–100 % z czujnikiem typu klips dla dorosłych.
- Możliwość rozbudowy o moduł nieinwazyjnego pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny za pomocą czujnika typu klips.
- Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych.
- Moduł EtCO₂ z zakresem pomiaru min od 0 do 99 mmHg, z automatyczną kalibracją bez udziału użytkownika.
- Możliwość rozbudowy o moduł IBP.
- Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru temperatury.

-
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji na przedmiot zamówienia / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 56
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**
Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne.
Dodatkowe kody CPV: 33182100-0 – Defibrylatory (dot. pakietu nr 2).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Respirator transportowy z wyposażeniem
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Respirator transportowy z wyposażeniem

L.P. Asortyment szczegółowy, jedn. miary, ilość, cena netto, cena brutto, wartość netto, wartość brutto, producent/nr kat.:

1. Respirator transportowy z wyposażeniem szt. 1

XVI Respirator transportowy z wyposażeniem –wymagania podstawowe

Parametr wymagany Parametr oferowany/ Wykonawca poda w poszczególnych pozycjach parametry lub wpisze TAK albo NIE, stosownie do wymagań

Ocena jakości (zakres punktacji)

Ocenia Zamawiający

1 Respirator fabrycznie nowy, rok 2020

Podać markę, model, rok produkcji Tak.

2 Transportowy zestaw medyczny do wentylacji pacjenta. Tak.

3 Urządzenie w zwartej i wytrzymałej obudowie, z możliwością zawieszenia na ramie łóżka, noszy lub na wózku medycznym, z uchwytem do przenoszenia w rękę i paskiem umożliwiającym zawieszenie na ramieniu Tak.

4 Urządzenie wyposażone w torbę ochronną wykonaną z materiału typu PLAN zapobiegającemu dostaniu się zanieczyszczeń lub wody do przestrzeni urządzenia, umożliwiający swobodny dostęp do wszystkich funkcji. Tak.

5 Przednia część torby ochronnej wykonana z przezroczystego materiału, umożliwiającego swobodne odczytanie wszystkich parametrów wyświetlanych na monitorze, bez potrzeby jej otwierania. Tak.

6 Zestaw składa się z respiratora transportowego, butli min 2l, reduktora, przewodu ciśnieniowego umożliwiającego podłączenie respiratora do zewnętrznego źródła tlenu ze złączem AGA min 2 m, kieszeni na akcesoria, maski nr 5, przewodu pacjenta, płuca testowego Tak.

7 Możliwość zasilania respiratora transportowego AC 230V i DC 12V Tak.

8 Płyta ścienna ze zintegrowanym zasilaniem 12V umożliwiająca ładowanie respiratora zaraz po wpięciu, spełniająca normę PN EN 1789 – deklaracja zgodności(dołączyć do oferty) Tak.

9 Możliwość wymiany baterii, przez użytkownika, bez użycia narzędzi Tak.

10 System kontrolny akumulatora umożliwiający sprawdzenie poziomu naładowania i poprawność działania baterii bez potrzeby włączania urządzenia Tak.

11 Akumulator bez efektu pamięci Tak.

12 Ładowanie baterii od 0 do min 95 % w czasie do 3,5 godziny Tak.

Parametry techniczne Tak -----

13 Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych, dzieci i niemowląt Tak.

14 Waga respiratora max 2,5 kg +/- 5 % Tak.

15 Zasilanie w tlen o ciśnieniu min od 2,7 do 6,0 bar Tak.

16 Zasilanie z baterii min 10 h w warunkach pracy ambulansu Tak.

17 Wentylacja 100 % tlenem i Air Mix Tak.

18 Możliwość pracy w temperaturze min. -18 – + 50°C Tak.

19 Możliwość przechowywania w temperaturze min -40 – +70°C Tak.

20 Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą ustawień parametrów oddechowych w postaci potwierdzenia wyboru parametru po jego ustawieniu Tak.

21 Rozpoczęcie natychmiastowej wentylacji w trybach ratunkowych za pomocą przycisków umieszczonych na panelu głównym Tak.

22 Możliwość ustawienia parametrów oddechowych na podstawie wzrostu i płci pacjenta Tak.

23 Autotest, pozwalający na sprawdzenie działania respiratora każdorazowo po włączeniu urządzenia Tak.

24 Wbudowany czytnik kart pamięci wraz z kartą o pojemności min 2 GB do zapisywania monitorowanych parametrów oraz zdarzeń z możliwością późniejszej analizy Tak.

25 Możliwość ręcznego wyzwalania oddechów w trybie RKO bezpośrednio przy masce do wentylacji Tak.

Tryby wentylacji -----

26 IPPV Tak.

27 RSI Tak.

28 CPR Tak.

29 CPAP Tak.

30 SIMV Tak.

Parametry regulowane

Tak -----

31 Częstotliwość oddechowa regulowana w zakresie min. 5–50 oddechów/min Tak.

32 Objętość oddechowa regulowana w zakresie min 50 – 2000 ml Tak.

33 Ciśnienie PEEP regulowane w zakresie min od 0 do 20 cm H₂O Tak.

...

W związku z ograniczeniami w standardowych formularzach służących do publikacji ogłoszeń w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – dalszy szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia znajduje się w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji na przedmiot zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 56

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**

Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne

Dodatkowe kody CPV: 33157400-9 – Medyczna aparatura oddechowa (dot. pakietu 3).

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:

Na podstawie załączonego do oferty przetargowej jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) oraz dokumentów do których zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona

zgodnie z art. 26 ustawy Pzp lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp tj.:

- 1) posiadanie odpisu z właściwego rejestru – na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
- 2) posiadanie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego że Wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków – na podstawie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 3) posiadanie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne – na podstawie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotnie, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 4) posiadanie informacji z Krajowego Rejestru Karnego:
— na podstawie informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Sytuacja ekonomiczna:

Na podstawie dokumentów potwierdzających, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną 100 000,00 PLN (dot. pakietu nr 1).

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Na podstawie załączonego do oferty przetargowej jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) oraz dokumentów do których zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zgodnie z art. 26 ustawy Pzp lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp tj.:

- 1) posiadanie zdolności zawodowych w zakresie świadczenia dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia – na podstawie wykazu dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, 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 dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, 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 i4ech należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, tj. wykonanie co najmniej dwóch dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, tj. urządzeń medycznych na kwotę minimum:

- dla pakietu nr: 1 – 2 000 000,00 PLN,
 - dla pakietu nr: 2 – 28 000,00 PLN,
 - dla pakietu nr: 3 – 17 000,00 PLN,
- każda z dostaw.

2) spełnianie warunków określonych przez Zamawiającego w zał. nr 1 do SIWZ:

- na podstawie oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2020 poz. 186),
- na podstawie opisów, fotografii (katalogów) przedmiotu zamówienia w języku polskim odzwierciedlających parametry przedmiotu zamówienia zgodnego z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 15/09/2020

Czas lokalny: 09:00

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: 15/09/2020

Czas lokalny: 09:15

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego Sala konferencyjna Szpitala

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:

- dla pakietu nr: 1 – 120 000,00 PLN,
- dla pakietu nr: 2 – 1 450,00 PLN,
- dla pakietu nr: 3 – 900,00 PLN.

Data uznania wpłaty będzie data wpływu na konto Zamawiającego.

Konto bankowe: Santander Bank Polska S.A O/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.

Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania.

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu;
 - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - 3) gwarancjach bankowych;
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jednolity: Dz.U. z 2019r., poz. 310).
- Gwarancja ubezpieczeniowa lub gwarancja bankowa złożona, jako zabezpieczenie wadium musi posiadać okres ważności nie krótszy niż okres związania ofertą.

Informacja dotycząca ochrony danych osobowych (RODO)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem danych osobowych jest Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu,
- inspektorem ochrony danych osobowych w Specjalistycznym Szpitalu im. dra Alfreda Sokołowskiego jest Jarosław Golec, mail: iod@zdrowie.walbrzych.pl , tel. 74/6489696;

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawa angiografu i dodatkowego sprzętu medycznego do wykonywania procedur endowaskularnych, kardiologicznych i obwodowych wraz z montażem urządzenia i adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki, przeprowadzeniem szkolenia pracowników Zamawiającego

oraz dostawa defibrylatora i respiratora transportowego z wyposażeniem” – nr Zp/39/PN-37/20 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego,

- odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”,
- dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy,
- obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp,
- w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych dotyczących,
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych*,
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO**,
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
- nie przysługuje:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO.

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

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180, ust. 5 zdanie drugie Pzp w terminie 15 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej Zamawiającego. Odwołanie wobec czynności innych niż wyżej określone wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
06/08/2020