

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:159716-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kraków: Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych  
2019/S 068-159716**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie  
000288366  
Garncarska 11  
Kraków  
31-115  
Polska  
Osoba do kontaktów: Monika Tokarczyk  
Tel.: +48 126348282  
E-mail: [z5zampub@cyfronet.pl](mailto:z5zampub@cyfronet.pl)  
Faks: +48 124231565  
Kod NUTS: PL213

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.onkologia.krakow.pl](http://www.onkologia.krakow.pl)

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://e-propublico.pl/Ogloszenia>  
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej  
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://e-propublico.pl>

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: instytut badawczy

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Przeglądy aparatury medycznej (ZP-271-25/19)  
Numer referencyjny: ZP-271-25/19

**II.1.2) Główny kod CPV**

50400000

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Usługi
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej
- 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:**  
Urządzenia Maquet  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej:  
1. Aphastar Pro; przegląd do 31.12.2019;  
2. Aphastar Pro; przegląd do 31.12.2019;  
3. Aphastar Pro; przegląd do 31.12.2019;  
4. Volista 600/400; przegląd do 31.12.2019;  
5. Volista 600/400; przegląd do 31.12.2019;  
6. Modutec MM 6-6 BP; przegląd do 31.12.2019;  
7. Modutec MM 6-6 BP; przegląd do 31.12.2019;  
8. Modutec HM 9-9 BP; przegląd do 31.12.2019;  
9. Modutec HM 9-9 BP; przegląd do 31.12.2019
- 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**  
Koniec: 31/12/2019  
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**

Terminy wykonania przeglądów zostały podane w punkcie II.2.4) ogłoszenia.

Przed upływem terminu składania ofert należy wnieść wadium w wysokości 200,00 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Detektory promieniowania gamma

Część nr: 2

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

50400000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków, POLSKA.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej:

1. GammaFinder II; przegląd do 19.7.2019;

2. GammaFinder II; przegląd do 14 dni od dnia zawarcia umowy;

3. GammaFinder II; przegląd do 21.2.2020

**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**

Koniec: 21/02/2020

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**

Terminy wykonania przeglądów zostały podane w punkcie II.2.4) ogłoszenia.

Przed upływem terminu składania ofert należy wnieść wadium w wysokości 200,00 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Urządzenia Mindray

Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej:

1. Monitor PM9000; przegląd do 5.9.2019;
2. Monitor PM9000; przegląd do 5.9.2019;
3. Monitor PM9000; przegląd do 5.9.2019;
4. Monitor BeneView T8 z modulem BeneView T1; przegląd do 30.11.2019;
5. Monitor BeneView T8; przegląd do 30.11.2019;
6. Monitor BeneView T8; przegląd do 30.11.2019;
7. Monitor BeneView T8; przegląd do 30.11.2019;
8. Monitor BeneView T8; przegląd do 30.11.2019;
9. Monitor BeneView T8; przegląd do 30.11.2019;
10. Monitor BeneView T8; przegląd do 30.11.2019;
11. Monitor BeneView T8; przegląd do 30.11.2019;
12. Monitor BeneView T8; przegląd do 30.11.2019;
13. Monitor BeneView T8; przegląd do 30.11.2019;
14. Monitor BeneView T8; przegląd do 30.11.2019;
15. Monitor BeneView T8; przegląd do 30.11.2019;
16. Centrala Intensywnego Nadzoru Hypervisor IV; przegląd do 30.11.2019;
17. Centrala Intensywnego Nadzoru Hypervisor IV; przegląd do 30.11.2019;
18. Centrala Intensywnego Nadzoru Hypervisor IV; przegląd do 30.11.2019;
19. Defibrylator BeneHeart D3; przegląd do 30.11.2019;
20. Defibrylator BeneHeart D3; przegląd do 30.11.2019

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**  
Koniec: 30/11/2019  
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**

Terminy wykonania przeglądów zostały podane w punkcie II.2.4) ogłoszenia.  
Przed upływem terminu składania ofert należy wnieść wadium w wysokości 300,00 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Komory laminarne  
Część nr: 4

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

50400000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków, POLSKA.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej:

1. C-[MaxPro]3-130; przegląd do 24.11.2019;
2. C-[MaxPro]3-130; przegląd do 24.11.2019;
3. C-[MaxPro]3-130; przegląd do 24.11.2019;
4. Minifil; przegląd do 24.11.2019

**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**

Koniec: 24/11/2019

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**

Terminy wykonania przeglądów zostały podane w punkcie II.2.4) ogłoszenia.  
Przed upływem terminu składania ofert należy wnieść wadium w wysokości 500,00 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Aparaty RTG Siemens  
Część nr: 5

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej:

1. Multix Fusion Digital; przegląd do 5.12.2019;
2. Luminos dRF Max; przegląd do 6.12.2019;
3. Mobilett XP Hybrid; przegląd do 14 dni od dnia zawarcia umowy

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**

Koniec: 06/12/2019

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**

Terminy wykonania przeglądów zostały podane w punkcie II.2.4) ogłoszenia.

Przed upływem terminu składania ofert należy wnieść wadium w wysokości 600,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Mammograf, kardiomonitor GE

Część nr: 6

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej:

1. Senographe Essential; przegląd do 4.7.2019, drugi po 6 miesiącach;

2. B650; przegląd do 6.11.2019

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**

Koniec: 06/11/2019

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**

Terminy wykonania przeglądów zostały podane w punkcie II.2.4) ogłoszenia.

Przed upływem terminu składania ofert należy wnieść wadium w wysokości 300,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Urządzenia ZdAJ  
Część nr: 7

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej:

1. Drzwi osłonowe obrotowe; przegląd do 6.12.2019;

2. Drzwi osłonowe obrotowe; przegląd do 6.12.2019;

3. Drzwi osłonowe obrotowe; przegląd do 6.12.2019;

4. Stół Polkam 15M; przegląd do 6.12.2019

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**

Koniec: 06/12/2019

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**

Terminy wykonania przeglądów zostały podane w punkcie II.2.4) ogłoszenia.

Przed upływem terminu składania ofert należy wnieść wadium w wysokości 500,00 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Cytometr przepływowy

Część nr: 8

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

50400000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków, POLSKA.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej:

1. FACSCalibur; przegląd do 17.7.2019, drugi po 6 miesiącach

**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**

Koniec: 17/07/2019

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**

Terminy wykonania przeglądów zostały podane w punkcie II.2.4) ogłoszenia.

Przed upływem terminu składania ofert należy wnieść wadium w wysokości 300,00 PLN

**II.2) Opis**



- II.2.1) **Nazwa:**  
Aparat do hipertermii  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej:  
1. BSD-500; przegląd do 8.8.2019, drugi po 6 miesiącach
- 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**  
Koniec: 08/08/2019  
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**  
Terminy wykonania przeglądów zostały podane w punkcie II.2.4) ogłoszenia.  
Przed upływem terminu składania ofert należy wnieść wadium w wysokości 200,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Komory manipulacyjne  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej:

1. NMC 50 DSI; przegląd do 30.11.2019;
2. NMC 50 1/30-20VF; przegląd do 30.11.2019

**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**

Koniec: 30/11/2019

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**

Terminy wykonania przeglądów zostały podane w punkcie II.2.4) ogłoszenia.

Przed upływem terminu składania ofert należy wnieść wadium w wysokości 150,00 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Systemy do planowania leczenia  
Część nr: 11

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

50400000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków, POLSKA.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej:

1. Oncentra Prostate; przegląd do 14 dni od dnia zawarcia umowy;
2. Oncentra Brachy; przegląd do 14 dni od dnia zawarcia umowy

**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**

Koniec: 13/06/2019

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**

Terminy wykonania przeglądów zostały podane w punkcie II.2.4) ogłoszenia.

Przed upływem terminu składania ofert należy wnieść wadium w wysokości 300,00 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Nóż harmoniczny

Część nr: 12

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

50400000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków, POLSKA.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej:

1. GEN11; przegląd do 10.2.2020

**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**

Koniec: 10/02/2020

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**

Terminy wykonania przeglądów zostały podane w punkcie II.2.4) ogłoszenia.

Przed upływem terminu składania ofert należy wnieść wadium w wysokości 50,00 PLN

**II.2) Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Aspirator ultradźwiękowy  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów aparatury medycznej:  
1. Cusa Excel+; przegląd do 5.1.2020
- 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**  
Koniec: 05/01/2020  
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**  
Terminy wykonania przeglądów zostały podane w punkcie II.2.4) ogłoszenia.  
Przed upływem terminu składania ofert należy wnieść wadium w wysokości 150,00 PLN

**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:  
O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:  
Dotyczy części 1: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez dowolnego producenta stołów operacyjnych, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych;

Dotyczy części 2: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez dowolnego producenta detektorów promieniowania gamma, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych;

Dotyczy części 3: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub przedstawiciela producenta urządzeń objętych przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych;

Dotyczy części 4: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub przedstawiciela producenta urządzeń objętych przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych;

Dotyczy części 5: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub przedstawiciela producenta urządzeń objętych przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych;

Dotyczy części 6: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub przedstawiciela producenta urządzeń objętych przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych;

Dotyczy części 7: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub przedstawiciela producenta urządzeń objętych przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych;

Dotyczy części 8: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez dowolnego producenta cytometrów, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych;

Dotyczy części 9: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub przedstawiciela producenta urządzenia objętego przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych;

Dotyczy części 10: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub przedstawiciela producenta urządzeń objętych przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych;

Dotyczy części 11: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub przedstawiciela producenta urządzeń objętych przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych;

Dotyczy części 12: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub przedstawiciela producenta urządzenia objętego przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych;

Dotyczy części 13: posiadają lub dysponują osobą posiadającą uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub przedstawiciela producenta urządzenia objętego przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu należy złożyć:

Dotyczy części 1: Wykaz osób posiadających uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez dowolnego producenta stołów operacyjnych, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych, wraz z informacjami na temat posiadanych przez te osoby uprawnień serwisowych lub szkoleń serwisowych oraz podstawą dysponowania tymi osobami;

Dotyczy części 2: Wykaz osób posiadających uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez dowolnego producenta detektorów promieniowania gamma, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych, wraz z informacjami na temat posiadanych przez te osoby uprawnień serwisowych lub szkoleń serwisowych oraz podstawą dysponowania tymi osobami;

Dotyczy części 8: Wykaz osób posiadających uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez dowolnego producenta cytometrów, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych, wraz z informacjami na temat posiadanych przez te osoby uprawnień serwisowych lub szkoleń serwisowych oraz podstawą dysponowania tymi osobami;

Dotyczy części 3-7, 9-13: Wykaz osób posiadających uprawnienia serwisowe lub szkolenia serwisowe wystawione przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta urządzeń objętych przedmiotem zamówienia, uprawniające do wykonywania czynności serwisowych, wraz z informacjami na temat posiadanych przez te osoby uprawnień serwisowych lub szkoleń serwisowych oraz podstawą dysponowania tymi osobami.

**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:**

Reguluje wzór umowy (załącznik nr 3 do SIWZ)

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

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

**IV.2) Informacje administracyjne**

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

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

Data: 08/05/2019

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: 08/05/2019

Czas lokalny: 09:00

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy działającej pod adresem <https://e-ProPublico.pl>, na karcie Oferty/Załączniki, poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.

**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:**

Pozostałe informacje wymagane w ogłoszeniu:

1. Podstawy wykluczenia Wykonawcy: art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw wykluczenia:
  - 2.1. oświadczenie w zakresie wskazanym w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia (stanowiącym załącznik do SIWZ);
  - 2.2. informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  - 2.3. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, 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;
  - 2.4. zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, 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;
  - 2.5. oświadczenie 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 - dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
  - 2.6. oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
  - 2.7. oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. 2016 poz. 716);
3. Dokumenty od Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Polski zostały wymienione w SIWZ.
4. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800

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

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. 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 ustawy Prawo zamówień publicznych, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie.
3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 1 i 2 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.
4. Jeżeli zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
  - 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,
  - 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

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

Urząd Zamówień Publicznych - Departament Odwołań  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
02/04/2019