

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:301587-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Białystok: Urządzenia medyczne  
2021/S 115-301587**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku

Krajowy numer identyfikacyjny: 000288610

Adres pocztowy: M. Skłodowskiej-Curie 24a

Miejscowość: Białystok

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Kod pocztowy: 15-276

Państwo: Polska

E-mail: [zamowienia@uskwb.pl](mailto:zamowienia@uskwb.pl)

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://e-propublico.pl>

**I.3) Komunikacja**

Dostęp do dokumentów zamówienia jest ograniczony. Więcej informacji można uzyskać pod adresem: <https://e-propublico.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://e-propublico.pl>

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

Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń, które nie są ogólnodostępne.

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do tych narzędzi i urządzeń można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://e-propublico.pl>

**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 sprzętu dla OiT w ramach Narodowego programu rozwoju medycyny transplantacyjnej

Numer referencyjny: 32/2021

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu dla OiT w ramach Narodowego programu rozwoju medycyny transplantacyjnej. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera „Formularz cenowy” oraz „Załącznik do formularza cenowego”.

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 – respirator transportowy  
Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841 Białostocki  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera „Formularz cenowy” oraz „Załącznik do formularza cenowego”. Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi na koszt i ryzyko wykonawcy, w terminie i na warunkach określonych w SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / 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: 28  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 000,00 PLN. Termin realizacji zamówienia zostanie wskazany przez wykonawcę w formularzu ofertowym – maksymalnie 28 dni, nie później jednak niż do 31.8.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2 – aparat do ciągłych terapii nerkozastępczych  
Część nr: 2

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera „Formularz cenowy” oraz „Załącznik do formularza cenowego”. Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi na koszt i ryzyko wykonawcy, w terminie i na warunkach określonych w SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczna / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 4 000,00 PLN. Termin realizacji zamówienia zostanie wskazany przez wykonawcę w formularzu ofertowym – maksymalnie 28 dni, nie później jednak niż do 31.8.2021.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3 – pompa normotermiczna do krwi

Część nr: 3

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera „Formularz cenowy” oraz „Załącznik do formularza cenowego”. Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi na koszt i ryzyko wykonawcy, w terminie i na warunkach określonych w SWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / 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: 28

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 500,00 PLN. Termin realizacji zamówienia zostanie wskazany przez wykonawcę w formularzu ofertowym – maksymalnie 28 dni, nie później jednak niż do 31.8.2021.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 4 – przepływomierz krwi w ECC

Część nr: 4

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera „Formularz cenowy” oraz „Załącznik do formularza cenowego”. Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi na koszt i ryzyko wykonawcy, w terminie i na warunkach określonych w SWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / 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: 28

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 100,00 PLN. Termin realizacji zamówienia zostanie wskazany przez wykonawcę w formularzu ofertowym – maksymalnie 28 dni, nie później jednak niż do 31.8.2021.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 5 – przepływomierz naczyniowy wraz z osprzętem  
Część nr: 5

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

USK w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera „Formularz cenowy” oraz „Załącznik do formularza cenowego”. Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi na koszt i ryzyko wykonawcy, w terminie i na warunkach określonych w SWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / 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: 28

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3 600,00 PLN. Termin realizacji zamówienia zostanie wskazany przez wykonawcę w formularzu ofertowym – maksymalnie 28 dni, nie później jednak niż do 31.8.2021.

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

**III.1) Warunki udziału**

**III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały określone we wzorze umowy, który stanowi załącznik do SIWZ.

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Zakup z dofinansowania w ramach Narodowego programu rozwoju medycyny transplantacyjnej musi być rozliczony zgodnie z terminami określonymi w umowie z podmiotem udzielającym dofinansowania. Tylko tryb przyspieszony może zapewnić przeprowadzenie procedury zgodnie z ustawą Pzp z zachowaniem konkurencyjności i prawidłową realizację zamówienia.

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

**IV.2) Informacje administracyjne**

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

Data: 29/06/2021

Czas lokalny: 13:00

**IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

**IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

**IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 26/09/2021

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 29/06/2021

Czas lokalny: 13:15

Miejsce:

<https://e-propublico.pl>

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108 ustawy Pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.

Dokumenty wymagane na etapie składania ofert/wniosków:

Jednolity europejski dokument zamówienia

— załącznik nr 1 – Formularz cenowy,

— załącznik nr 1.1 – Załącznik do formularza cenowego,

— załącznik nr 1.2 – Załącznik do formularza cenowego,

— załącznik nr 1.3 – Załącznik do formularza cenowego,

— załącznik nr 1.4 – Załącznik do formularza cenowego,

— załącznik nr 1.5 – Załącznik do formularza cenowego,

— załącznik nr 2 – Formularz ofertowy,

— zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby – jeśli dotyczy,

— potwierdzenie umocowania do działania w imieniu wykonawcy – jeśli dotyczy,

— przedmiotowe środki dowodowe – wskazane w rozdziale 10.1 SWZ.

Dokumenty składane na wezwanie zamawiającego:

— informacja z Krajowego Rejestru Karnego,

— informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument – dotyczy podmiotów zagranicznych,

— oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu,

— oświadczenie wykonawcy w sprawie grupy kapitałowej.

Informacje dodatkowe:

a) zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;

b) wykonawca, który w ofercie powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez zamawiającego jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;

c) ilekroć w niniejszej SWZ w opisie przedmiotu zamówienia jest mowa o normach, europejskich ocenach technicznych, aprobat, specyfikacjach technicznych, systemach referencji technicznych to przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „lub równoważne”;

d) przez słowo równoważny zamawiający rozumie produkt o parametrach nie gorszych od opisanych w przedmiotowej SWZ, tj. o parametrach takich samych lub lepszych w stosunku do podanych w opisie przedmiotu zamówienia (OPZ), a do oceny ich równoważności będzie brał pod uwagę wyłącznie te parametry, które podane są w OPZ.

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  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

11/06/2021