

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:427002-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Morąg: Urządzenia medyczne
2023/S 134-427002**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski w Morągu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: 000306555

Adres pocztowy: Dąbrowskiego 16

Miejscowość: Morąg

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod pocztowy: 14-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Marcin Walosek

E-mail: dzp@szpitalmorag.pl

Tel.: +48 7574231

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalmorag.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://e-propublico.pl/Ogloszenia/Details/deaa383a-eb55-4b4f-8b1f-1f46fd191c78>

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/Ogloszenia/Details/deaa383a-eb55-4b4f-8b1f-1f46fd191c78>

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa sprzętu medycznego

Numer referencyjny: 21/2023

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest odstawa sprzętu medycznego.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ

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:**

Videogastroskop

Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa videogastroskopu.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

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 dniach: 45

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22
Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szafa do przechowywania endoskopów

Część nr: 2

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa szafy do przechowywania endoskopów

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

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 dniach: 45

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22
Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Myjnia do kaczek i basenów - szt. 2

Część nr: 3

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa myjni do kaczek i basenów - szt. 2

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

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 dniach: 45

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22
Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamgławiacz

Część nr: 4

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Zamgławiacza.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

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 dniach: 45

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22
Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat EKG - szt. 4

Część nr: 5

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatów EKG - szt. 4

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

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 dniach: 45

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22
Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Urządzenie do krioterapii

Część nr: 6

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Urządzenia do krioterapii.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

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 dniach: 45

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22
Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Urządzenie do rehabilitacji stawu kolanowego

Część nr: 7

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Urządzenia do rehabilitacji stawu kolanowego.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

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 dniach: 45

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22
Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Urządzenie do kompleksowej rehabilitacji kończyny dolnej lub górnej

Część nr: 8

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Urządzenia do kompleksowej rehabilitacji kończyny dolnej lub górnej.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

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 dniach: 45

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22
Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kolumna do ćwiczeń

Część nr: 9

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Kolumny do ćwiczeń

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

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 dniach: 45

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22
Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ergometr

Część nr: 10

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Ergometru.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

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 dniach: 45

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22
Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rotor elektryczny

Część nr: 11

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Rotora elektrycznego.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

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 dniach: 45

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22
Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rękawica rehabilitacyjna do terapii ręki

Część nr: 12

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Rękawicy rehabilitacyjna do terapii ręki.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

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 dniach: 45

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22
Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stół pionizacyjny

Część nr: 13

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Stółu pionizacyjnego.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

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 dniach: 45

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22
Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

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 określa warunków udziału w postępowaniu

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy, która stanowi załącznik nr 3 do specyfikacji warunków 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.1.8) 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: 11/08/2023

Czas lokalny: 11:00

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: 08/11/2023

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 11/08/2023

Czas lokalny: 11:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w formie elektronicznej za pośrednictwem platformy

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Odszyfrowanie ofert na platformie zakupowej www.e-propublico.pl jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.

Szczegółowe informacje na temat otwarcia ofert znajdują się w rozdziale 19 SWZ

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:

Zamawiający informuje, że na podstawie art. 139 ust. 1 ustawy Pzp, dokona w pierwszej kolejności badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia.

Zamawiający dopuszcza zmiany umowy w przypadkach przewidzianych we wzorze umowy (Załącznik nr 3 do SWZ).

Zamawiający w postępowaniu żąda od wykonawców wniesienia wadium (rozdział 15 SWZ).

Szczegółowe informacje na temat postępowania, wymogi dotyczące komunikacji elektronicznej, opis przedmiotu zamówienia, znajdują się w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest złożyć:

Załącznik nr 4 do SWZ – Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia

Załącznik nr 5 do SWZ - Oświadczenie wykonawcy z art. 125 ust. 1

Ponadto Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą złożoną według wzoru na Formularzu ofertowym – Załącznik nr 1 do SWZ, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej, następujących przedmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania:

a) Firmowe materiały informacyjne (foldery, katalogi) producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego urządzenia. W przypadku gdy ww. dokumenty nie zawierają wszystkich wymaganych parametrów, Zamawiający dopuszcza przedłożenie Oświadczenia producenta lub autoryzowanego dystrybutora, które będzie potwierdzać brakujące parametry techniczne

b) Certyfikat CE, deklaracja zgodności.

c) Wypełniony załącznik nr 2 do SWZ - Zestawienie wymaganych parametrów technicznych

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

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
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dostępne pod adresem: <https://www.uzp.gov.pl/kio/postepowanie-odwolawcze/podstawowe-informacje>

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

11/07/2023