

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:509672-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Meble medyczne  
2018/S 223-509672**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie  
ul. Arkońska 4  
Szczecin  
71-455  
Polska  
Osoba do kontaktów: Monika Stefańska-Zarzecka  
Tel.: +48 918139076  
E-mail: [przetargi@spwsz.szczecin.pl](mailto:przetargi@spwsz.szczecin.pl)  
Faks: +48 918139079  
Kod NUTS: PL424

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.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://miniportal.uzp.gov.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 i montaż wyposażenia w meble medyczne dla Oddziału Geriatrii zgodnie z projektem pt.:  
„Dostosowanie SPWSZ do potrzeb szybko rosnącej populacji osób starszych - zwiększenie liczby łóżek w Oddział...  
Numer referencyjny: EP/220/103/2018

**II.1.2) Główny kod CPV**

33192000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż wyposażenia w meble medyczne dla Oddziału Geriatrii zgodnie z projektem pt.: „Dostosowanie SPWSZ do potrzeb szybko rosnącej populacji osób starszych - zwiększenie liczby łóżek w Oddziale Geriatrii i Przewlekłe Chorych” w Samodzielnym Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Szczecinie. Przedmiot zamówienia podzielony jest na 2 zadania (części).

Projekt realizowany przez Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie, współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9: „Infrastruktura publiczna”, Działanie 9.1: „Infrastruktura zdrowia”, nabór pozakonkursowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ i szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 i 1.1-1.2 do SIWZ.

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:**

Stół zabiegowy, sprzęt rehabilitacyjny  
Część nr: 1

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

33192000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 i 1.1 do SIWZ dla zadania nr 1. Zadanie składa się z 6 pozycji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas usunięcia wad i usterek / 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: 35  
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: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
RPZP.09.01.00-32-0004/17-00
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 600,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Wózek do dystrybucji leków, wózek wielofunkcyjny, wózek opatrunkowy  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33192300
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 i 1.2 do SIWZ dla zadania nr 2. Zadanie składa się z 3 pozycji.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas usunięcia wad i usterek / 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: 35  
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**  
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
RPZP.09.01.00-32-0004/17-00
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 225,00 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**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie dokonuje opisu warunku.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie dokonuje opisu warunku.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie dokonuje opisu warunku.

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

#### **III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zgodnie z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 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

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Procedura przyspieszona podyktowana jest terminem rozliczenia Projektu „Dostosowanie SPWSZ do potrzeb szybko rosnącej populacji osób starszych – zwiększenie liczby łóżek w Oddziale Geriatrii i Przewlekłe Chorych” nr RPZP.09.01.00-32-0004/17-00 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9: „Infrastruktura publiczna”, Działanie 9.1. „Infrastruktura zdrowia”, nabór pozakonkursowy.

Wcześniejsze postępowania przetargowe nr EP/220/50/2018 i EP/220/83/2018 unieważniono.

##### **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: 03/12/2018

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**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 03/12/2018

Czas lokalny: 11:30

**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**

Stosowane będą platformy elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami możliwa jest za pośrednictwem <https://miniportal.uzp.gov.pl/> lub poczty elektronicznej, email: [przetargi@spwsz.szczecin.pl](mailto:przetargi@spwsz.szczecin.pl)

1. Każdy wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty (sporządzonej według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 i 2A do SIWZ):

1) oświadczenie, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy. Oświadczenie zgodnie z art. 25a ust. 2 ustawy Pzp Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w Jednolitym Europejskim Dokumentie Zamówienia stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Instrukcja wypełnienia Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) dla niniejszego postępowania znajduje się w załączniku nr 3 do SIWZ – oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp (formularz JEDZ) - Informacje dodatkowe,

2) wymogi techniczno-eksploatacyjne dla zadania nr 1-2, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.1-1.2 do SIWZ – dla zadań, na które wykonawca składa ofertę,

3) zobowiązania podmiotów trzecich, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ – w przypadku powoływania się przez wykonawcę na zasoby innych podmiotów w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu,

4) odpowiednie pełnomocnictwa lub dokumenty (np. odpisy z rejestru) wykazujące umocowanie osoby podpisującej ofertę do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli dotyczy).

Uwaga. Ofertę i oświadczenie JEDZ wykonawca sporządza, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

2. Wykonawca podlega wykluczeniu w przypadku ziszczenia się którejkolwiek z przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Pzp lub art. 24 ust. 5 pkt 1,3 i 8 Pzp.

3. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu, Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń i dokumentów:

1) informacji z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Pzp,

2) zaświadczenia właściwego naczelnika US potw., że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków,

3) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potw., że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,

- 4) odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potw. braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp,
- 5) oświad. Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
- 6) oświad. Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne,
- 7) oświad. Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych,
- 8) oświad. Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy,
4. W celu potw., że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia oświad. lub dokumentów wyszczególnionych w rozdziale VI pkt 9.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587840  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587700  
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. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587840  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587700

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
15/11/2018