

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S01
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	zozkonskie
NO_DOC_EXT:	2016-108900
SOFTWARE VERSION:	9.2.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	marketing@zoz.konskie.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

## Ogłoszenie o zamówieniu

### Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

I.1) **Nazwa i adresy**

Zespół Opieki Zdrowotnej  
ul. Gimnazjalna 41B  
Końskie  
26-200  
Polska  
Osoba do kontaktów: Tomasz Milcarz  
Tel.: +48 413902314  
E-mail: [tomasz.milcarz@zoz.konskie.pl](mailto:tomasz.milcarz@zoz.konskie.pl)  
Faks: +48 413902319  
Kod NUTS: PL33

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.zoz.konskie.pl](http://www.zoz.konskie.pl)

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.zoz.konskie.pl](http://www.zoz.konskie.pl)  
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej  
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

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, montaż ,uruchomienie i przekazanie do eksploatacji systemu do angiografii cyfrowej  
Numer referencyjny: DSUiZP 252/MT/17/2016

II.1.2) **Główny kod CPV**

33111720

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Dostawa, montaż , uruchomienie i przekazanie do eksploatacji fabrycznie nowego systemu do angiografii cyfrowej z pełną obsługą serwisową w okresie gwarancji do dostosowanego pomieszczenia (sala Bloku Operacyjnego) dla ZOZ w Końskich.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 2 500 000.00 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Ulica Gimnazjalna 41 B

26-200 Końskie

Blok Operacyjny

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Dostawa, montaż , uruchomienie i przekazanie do eksploatacji fabrycznie nowego systemu do angiografii cyfrowej z pełną obsługą serwisową w okresie gwarancji do dostosowanego pomieszczenia (sala Bloku Operacyjnego) dla ZOZ w Końskich.
2. Integracja aparatu z systemem szpitalnym HIS (Firma Comar - Optimed) oraz PACS (Firma - Agfa).
3. Wykonanie dokumentacji tj projektu osłon radiologicznych oraz innych w zakresie niezbędnym do uzyskania pozwolenia na użytkowanie Angiografu od Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego oraz uzyskania na własny koszt pozytywnej decyzji Państwowego Wojewódzkiego Inspektoratu Sanitarnego dopuszczającej do użytkowania Angiografu z upoważnienia Zamawiającego.
4. Przeprowadzenie przez Wykonawcę szkoleń aplikacyjnych dla lekarzy i techników oraz użytkowników w zakresie dostarczonych urządzeń i oprogramowania
5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: ocena techniczno - użytkowa zgodnie z załącznikiem nr 5 / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 500 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 75

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**

Zamawiający wyznacza na dzień 06-09-2016 na godz. 12:00 możliwość przeprowadzenia

wizji pomieszczenia objętego przedmiotem zamówienia. Początek spotkania przed Sekretariatem ZOZ Końskie.

### **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:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-24 oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP.

2) spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu:

a) w zakresie posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Opis warunku: Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

b) w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej; Opis warunku: Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

c) w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej. Opis warunku: Wykonawcy ubiegać się mogą o udzielenie zamówienia którzy, wykażą, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonali co najmniej jedną dostawę podobną do przedmiotu zamówienia tj. dostawę angiografu o wartości co najmniej 2 500 000,00 zł. brutto.

2. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, oraz braku przesłanek wykluczenia Wykonawcy wraz z ofertą składają Jednolity Europejski Dokument Zamówienia( JEDZ), zgodnie ze wzorem stanowiącym zał. 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.

3. Zgodnie z art. 24 aa ust. 1 ustawy PZP, Zamawiający przewiduje w niniejszym postępowaniu, możliwość dokonania najpierw oceny ofert , a następnie zbadanie, czy wykonawca którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza , nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

4. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia , lub jego części polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów , niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Przez stosowną sytuację, o której mowa powyżej należy rozumieć sytuacje kiedy:

- Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni zamawiającemu , że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów , w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na czas realizacji zamówienia.

- udostępnione zasoby pozwolą na wykazanie przez wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz nie zajdą wobec podmiotów udostępniających podstawy wykluczenia o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-23 oraz ust. 5 pkt 1.

5. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia - w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu składa Jednolity Europejski Dokument Zamówienia dotyczące tych podmiotów.

6. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, Jednolity Europejski Dokument Zamówienia składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

Dokumenty te powinny potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

7. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, do złożenia w wyznaczonym terminie aktualnych dokumentów potwierdzających okoliczności o których mowa w art. 25 ust. 1. tzn.

- a) spełnianie warunków udziału w postępowaniu,
- b) spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego,
- c) brak podstaw wykluczenia.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca wnosi wadium w wybranej przez siebie, wymienionej poniżej, formie: 1) w pieniądzu, przelewem na rachunek bankowy:

BANK PEKAO S.A. o/Końskie 12124044161111000049563124 z adnotacją „wadium – Angiograf ”

2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

3) gwarancjach bankowych;

4) gwarancjach ubezpieczeniowych;

5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).

w terminie przewidzianym na złożenie ofert 29-09-2016, do godz.10:45 , sposób przekazania: Jeżeli wadium zostanie wniesione w pieniądzu, przelewem, Wykonawca dołącza do oferty kserokopię wpłaty wadium z potwierdzeniem dokonanego przelewu. W przypadku wniesienia wadium w formie poręczenia lub innej formie, do oferty należy dołączyć poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię, a oryginał zdeponować ZOZ Końskie ul. Gimnazjalna 41 B w KASIE w osobnej kopercie oznakowanej

„Wadium – dostawa angiografu” 2. Za termin wniesienia wadium w formie przelewu pieniężnego przyjmuje się termin uznania na rachunku Zamawiającego. Wadium wniesione w pieniądzu zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

3. W zakresie wadium obowiązują uregulowania Prawa zamówień publicznych zawarte w art. 45 i 46. 4. W przypadku niezabezpieczenia oferty jedną z określonych w niniejszej specyfikacji form wadium Wykonawca zostanie wykluczony z udziału w postępowaniu, a jego oferta podlegać będzie odrzuceniu.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Ustala się wadium dla całości przedmiotu zamówienia w wysokości: 25 000,00 zł. kwota wadium słownie.

Dwadzieścia pięć tysięcy zł

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawcy ubiegać się mogą o udzielenie zamówienia którzy, wykażą, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonali co najmniej jedną dostawę podobną do przedmiotu zamówienia tj. dostawę angiografu

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

o wartości co najmniej 2 500 000,00 zł. brutto.

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

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

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

Określone w zał istotnych postanowień warunków umowy nr 4 do SIWZ

1. Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą jest zobowiązany do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 3 % całkowitego wynagrodzenia brutto.
2. Zabezpieczenie musi być wniesione w terminie zawartym w istotnych postanowieniach warunków umowy w jednej z form określonych w art. 148 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
3. Zabezpieczenie zostanie zwrócone w terminie, o którym mowa w art. 151 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
4. W przypadku, gdy wykonawca wnosi zabezpieczenie w formie gwarancji bankowej lub gwarancji ubezpieczeniowej, z treści tych gwarancji musi w szczególności jednoznacznie wynikać:
  - a) zobowiązanie gwaranta (banku, zakładu ubezpieczeń) do zapłaty do wysokości określonej w gwarancji kwoty, nieodwołalnie i bezwarunkowo, na pierwsze żądanie zamawiającego (beneficjenta gwarancji – ZOZ Końskie) zawierające oświadczenie, że zaistniały okoliczności

**III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia****Sekcja IV: Procedura****IV.1) Opis****IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

**IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów****IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu****IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej****IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

**IV.2) Informacje administracyjne****IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania****IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 29/09/2016

Czas lokalny: 10:45

**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: 28/11/2016

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 29/09/2016

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Ulica Gimnazjalna 41 B

26-200 Końskie

Sala konferencyjna

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne

**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:**

.W celu oceny spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1b ustawy Pzp, zamawiający żąda w wyznaczonym przez siebie terminie następujących dokumentów:

1) Wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych dostaw, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wydania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane , oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie ; Przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający żąda, w wyznaczonym przez siebie terminie, następujących dokumentów:

1) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

2) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

3) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

4) aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13-15 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, zamawiający żąda, w wyznaczonym przez siebie terminie, następujących dokumentów:

1) katalogu w języku polskim oferowanego sprzętu na potwierdzenie wymagań zamawiającego w zakresie parametrów technicznych oraz firmowe materiały i informacje z parametrami technicznymi (w języku polskim) w których winny być potwierdzone informacje spełniające wymagane parametry graniczne. Na załączonych katalogach, materiałach informacyjnych Wykonawca powinien zaznaczyć fragmenty tekstu potwierdzające spełnienie określonego wymogu.

2) wpisu, zgłoszenia/powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych , deklaracja zgodności dla oferowanego modelu i typu angiografu ,

- Certyfikat CE dla oferowanego sprzętu

- 3) oświadczenie wskazanego wskazanego autoryzowanego serwisu gwarancyjnego  
4. Inne niezbędne dokumenty, które wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:  
-zgodnie z rozdziałem VI SIWZ

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17 A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 004587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 004587800  
Adres internetowy:<http://uzp.gov.pl>

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17 A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 004587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 004587800  
Adres internetowy:<http://uzp.gov.pl>

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

24/08/2016