24/11/2017    S226    - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

* [I.](http://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:471835-2017:TEXT:PL:HTML#id1652051-I.)
* [II.](http://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:471835-2017:TEXT:PL:HTML#id1652052-II.)
* [III.](http://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:471835-2017:TEXT:PL:HTML#id1652053-III.)
* [IV.](http://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:471835-2017:TEXT:PL:HTML#id1652054-IV.)
* [VI.](http://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:471835-2017:TEXT:PL:HTML#id1652055-VI.)

**Polska-Augustów: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała**

**2017/S 226-471835**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2004/18/WE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1)**Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie
ul. Szpitalna 12
Osoba do kontaktów: Adam Bartnicki
16-300 Augustów
Polska
Tel.: +48 876444259
E-mail: adam.bartnicki7@wp.pl
Faks: +48 876433419

**Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: [www.spzoz.augustow.pl](http://www.spzoz.augustow.pl)

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

I.2)**Rodzaj instytucji zamawiającej**

Organ władzy regionalnej lub lokalnej

I.3)**Główny przedmiot lub przedmioty działalności**

Zdrowie

I.4)**Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1)**Opis**

II.1.1)**Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:**

Dostawa na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie aparatury medycznej.

II.1.2)**Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług**

Dostawy
Kod NUTS

II.1.3)**Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)**

II.1.4)**Informacje na temat umowy ramowej**

II.1.5)**Krótki opis zamówienia lub zakupu**

Dostawa na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie aparatury medycznej o wartości szacunkowej mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8.

II.1.6)**Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

II.1.7)**Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

II.1.8)**Części**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.1.9)**Informacje o ofertach wariantowych**

II.2)**Wielkość lub zakres zamówienia**

II.2.1)**Całkowita wielkość lub zakres:**

II.2.2)**Informacje o opcjach**

II.2.3)**Informacje o wznowieniach**

II.3)**Czas trwania zamówienia lub termin realizacji**

w dniach: 7 (od udzielenia zamówienia)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr: 1 Nazwa: Aparatura medyczna

1)**Krótki opis**

Defibrylator.

2)**Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3)**Wielkość lub zakres**

4)**Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5)**Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 2 Nazwa: Aparatura medyczna

1)**Krótki opis**

Stolik zabiegowy – 3 sztuki.

2)**Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3)**Wielkość lub zakres**

4)**Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5)**Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 3 Nazwa: Aparatura medyczna

1)**Krótki opis**

Komplet narzędzi zabiegowych.

2)**Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3)**Wielkość lub zakres**

4)**Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5)**Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 4 Nazwa: Aparatura medyczna

1)**Krótki opis**

Aparat do kioterapii ciekłym azotem.

2)**Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3)**Wielkość lub zakres**

4)**Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5)**Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 5 Nazwa: Aparatura medyczna

1)**Krótki opis**

Zestaw komputerowy – 2 sztuki.

2)**Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3)**Wielkość lub zakres**

4)**Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5)**Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 6 Nazwa: Aparatura medyczna

1)**Krótki opis**

Urządzenie biurowe wielofunkcyjne.

2)**Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33000000

3)**Wielkość lub zakres**

4)**Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5)**Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

III.1)**Warunki dotyczące zamówienia**

III.1.1)**Wymagane wadia i gwarancje:**

Zadanie nr 1 – 350 PLN, Zadanie nr 2 – 100 PLN, Zadanie nr 3 – 350 PLN, Zadanie nr 4 – 350 PLN, Zadanie nr 5 – 200 PLN, Zadanie nr 6 – 250 PLN.

III.1.2)**Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:**

III.1.3)**Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:**

III.1.4)**Inne szczególne warunki**

III.2)**Warunki udziału**

III.2.1)**Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

III.2.2)**Zdolność ekonomiczna i finansowa**

III.2.3)**Kwalifikacje techniczne**

III.2.4)**Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.3)**Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi**

III.3.1)**Informacje dotyczące określonego zawodu**

III.3.2)**Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi**

Sekcja IV: Procedura

IV.1)**Rodzaj procedury**

IV.1.1)**Rodzaj procedury**

Otwarta

IV.1.2)**Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału**

IV.1.3)**Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu**

IV.2)**Kryteria udzielenia zamówienia**

IV.2.1)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów kryteria określone poniżej

1. Cena. Waga 60

2. Gwarancja. Waga 30

3. Okres bezpłatnego serwisu. Waga 10

IV.2.2)**Informacje na temat aukcji elektronicznej**

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie

IV.3)**Informacje administracyjne**

IV.3.1)**Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:**

19/ZP/2017

IV.3.2)**Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

IV.3.3)**Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego**

IV.3.4)**Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

3.1.2018 - 09:00

IV.3.5)**Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**

IV.3.6)**Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

polski.

IV.3.7)**Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8)**Warunki otwarcia ofert**

Data: 3.1.2018 - 9:10
Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: tak
Dodatkowe informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia: Bogusław Falkowski, Adam Bartnicki, Wioletta Tomaszycka – Bednarczyk, Mariola Ryhorowicz, Jerzy Mazur, Daniel Wasilewski.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

VI.2)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów): Projekt realizowany w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – Projekt Nr LT-PL-1R-021 „ Powiaty Alytus i Augustów – bezpieczne miejsce do życia i rozwoju zdrowej rodziny”.

VI.3)**Informacje dodatkowe**

VI.4)**Procedury odwoławcze**

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

VI.4.2)**Składanie odwołań**

VI.4.3)**Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

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

23.11.2017