

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:300203-2016:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Urządzenia medyczne
2016/S 167-300203**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie
ul. Rybacka 1
Szczecin
70-204
Polska
Osoba do kontaktów: Dział Zakupów PUM
Tel.: +48 914800778
E-mail: przetargi@pum.edu.pl
Faks: +48 914800769
Kod NUTS: PL424

Adresy internetowe:

Główny adres: www.pum.edu.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://bip.pum.edu.pl/artykuly/214/dostawy>
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

Inny rodzaj: Uczelnia wyższa

I.5) Główny przedmiot działalności

Edukacja

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Centrum Symulacji Medycznych Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.
Numer referencyjny: DZP-262-46/2016

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

„Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Centrum Symulacji Medycznych Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”

1. Części zamówienia:

1) Zadanie nr I

(Aparaty EKG)

2) Zadanie nr II

(Pompy infuzyjne)

3) Zadanie nr III

(Ssaki)

4) Zadanie nr IV

(Wizualizator naczyń krwionośnych)

5) Zadanie nr V

(Inkubator)

6) Zadanie nr VI

(Detektor tętna płodu)

7) Zadanie nr VII

(Laktatory).

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 148 638.88 PLN

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:**

Zadanie nr I (Aparaty EKG)

Część nr: 1

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

33123200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szczecin.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia

„Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Centrum Symulacji Medycznych Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”

DZP-262-46/2016

Wykaz Załączników do Części III SIWZ:

Załącznik nr III A: Szczegółowa oferta cenowa,

Załącznik nr III B: Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

Załącznik nr III C: Oświadczenie o warunkach serwisu

§1

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagane parametry ustanawiają:

1. treść niniejszego dokumentu,
2. zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia,
3. Wzór umowy.
2. Szczegółowy zakres ilościowy dostaw określa – „Szczegółowa oferta cenowa”.
3. Miejscem wydania przedmiotu i wykonania umowy będzie:
 - 1) Samodzielna Pracownia Umiejętności Położniczych PUM,
adres: ul. Żołnierska 48 Bud. 8, 71-210 Szczecin,
 - 2) Zakład Pielęgniarstwa PUM,
adres: ul. Żołnierska 48 Bud. 8, 71-210 Szczecin.
4. Wykonawca zobowiązany będzie do poinformowania Zamawiającego w formie pisemnej o dokładnym terminie dostarczenia sprzętu z co najmniej 5 dniowym wyprzedzeniem.
5. Wykonawca zobowiązany będzie do:
 - 1) dostarczenia przedmiotu zamówienia do miejsca wskazanego w ust. 3,
 - 2) wniesienia,
 - 3) montażu,
 - 4) uruchomienia,
 - 5) przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu w zakresie wymaganym w SIWZ,
 - 6) dostarczenia Zamawiającemu paszportów technicznych,
 - 7) zapewnienia w cenie oferty pokrycia wszystkich kosztów serwisu gwarancyjnego.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 12

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi oferowanej na przedmiot zamówienia / Waga: 12

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki serwisu / Waga: 16

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 13 425.93 PLN

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

Okres w dniach: 49

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: POWR.05.03.00-00-0007/15-03.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień na dostawy dodatkowe, o których mowa w art. 67 ustęp 1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych

Wykonawca przystępujący do przetargu jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: 300 PLN.

II.2) Opis

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr II (Pompy infuzyjne)
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33123200
33194110
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szczecin.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Opis przedmiotu zamówienia
„Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Centrum Symulacji Medycznych Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”
DZP-262-46/2016
Wykaz Załączników do Części III SIWZ:
Załącznik nr III A: Szczegółowa oferta cenowa,
Załącznik nr III B: Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia
Załącznik nr III C: Oświadczenie o warunkach serwisu
§1
1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagane parametry ustanawiają:
1. treść niniejszego dokumentu,
2. zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia,
3. Wzór umowy.
2. Szczegółowy zakres ilościowy dostaw określa – „Szczegółowa oferta cenowa”.
3. Miejscem wydania przedmiotu i wykonania umowy będzie:
1) Samodzielna Pracownia Umiejętności Położniczych PUM,
adres: ul. Żołnierska 48 Bud. 8, 71-210 Szczecin,
2) Zakład Pielęgniarstwa PUM,
adres: ul. Żołnierska 48 Bud. 8, 71-210 Szczecin.
4. Wykonawca zobowiązany będzie do poinformowania Zamawiającego w formie pisemnej o dokładnym terminie dostarczenia sprzętu z co najmniej 5 dniowym wyprzedzeniem.
5. Wykonawca zobowiązany będzie do:
1) dostarczenia przedmiotu zamówienia do miejsca wskazanego w ust. 3,
2) wniesienia,
3) montażu,
4) uruchomienia,
5) przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu w zakresie wymaganym w SIWZ,
6) dostarczenia Zamawiającemu paszportów technicznych,
7) zapewnienia w cenie oferty pokrycia wszystkich kosztów serwisu gwarancyjnego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 12
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi oferowanej na przedmiot zamówienia / Waga: 12

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki serwisu / Waga: 16
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 26 388.89 PLN

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

Okres w dniach: 49

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: POWR.05.03.00-00-0007/15-03.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień na dostawy dodatkowe, o których mowa w art. 67 ustęp 1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych

Wykonawca przystępujący do przetargu jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: 600 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr III (Ssaki)

Część nr: 3

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

33123200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szczecin.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia

„Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Centrum Symulacji Medycznych Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”

DZP-262-46/2016

Wykaz Załączników do Części III SIWZ:

Załącznik nr III A: Szczegółowa oferta cenowa,

Załącznik nr III B: Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

Załącznik nr III C: Oświadczenie o warunkach serwisu

§1

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagane parametry ustanawiają:

1. treść niniejszego dokumentu,

2. zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia,

3. Wzór umowy.

2. Szczegółowy zakres ilościowy dostaw określa – „Szczegółowa oferta cenowa”.
3. Miejscem wydania przedmiotu i wykonania umowy będzie:
 - 1) Samodzielna Pracownia Umiejętności Położniczych PUM,
adres: ul. Żołnierska 48 Bud. 8, 71-210 Szczecin,
 - 2) Zakład Pielęgniarstwa PUM,
adres: ul. Żołnierska 48 Bud. 8, 71-210 Szczecin.
4. Wykonawca zobowiązany będzie do poinformowania Zamawiającego w formie pisemnej o dokładnym terminie dostarczenia sprzętu z co najmniej 5 dniowym wyprzedzeniem.
5. Wykonawca zobowiązany będzie do:
 - 1) dostarczenia przedmiotu zamówienia do miejsca wskazanego w ust. 3,
 - 2) wniesienia,
 - 3) montażu,
 - 4) uruchomienia,
 - 5) przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu w zakresie wymaganym w SIWZ,
 - 6) dostarczenia Zamawiającemu paszportów technicznych,
 - 7) zapewnienia w cenie oferty pokrycia wszystkich kosztów serwisu gwarancyjnego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 12

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi oferowanej na przedmiot zamówienia / Waga: 12

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki serwisu / Waga: 16

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 14 101.85 PLN

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

Okres w dniach: 49

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: POWR.05.03.00-00-0007/15-03.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień na dostawy dodatkowe, o których mowa w art. 67 ustęp 1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych

Wykonawca przystępujący do przetargu jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: 300 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr IV (Wizualizator naczyń krwionośnych)

Część nr: 4

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

33123200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szczecin.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia

„Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Centrum Symulacji Medycznych Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”

DZP-262-46/2016

Wykaz Załączników do Części III SIWZ:

Załącznik nr III A: Szczegółowa oferta cenowa,

Załącznik nr III B: Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

Załącznik nr III C: Oświadczenie o warunkach serwisu

§1

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagane parametry ustanawiają:

1. treść niniejszego dokumentu,

2. zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia,

3. Wzór umowy.

2. Szczegółowy zakres ilościowy dostaw określa – „Szczegółowa oferta cenowa”.

3. Miejscem wydania przedmiotu i wykonania umowy będzie:

1) Samodzielna Pracownia Umiejętności Położniczych PUM,

adres: ul. Żołnierska 48 Bud. 8, 71-210 Szczecin,

2) Zakład Pielęgniarstwa PUM,

adres: ul. Żołnierska 48 Bud. 8, 71-210 Szczecin.

4. Wykonawca zobowiązany będzie do poinformowania Zamawiającego w formie pisemnej o dokładnym terminie dostarczenia sprzętu z co najmniej 5 dniowym wyprzedzeniem.

5. Wykonawca zobowiązany będzie do:

1) dostarczenia przedmiotu zamówienia do miejsca wskazanego w ust. 3,

2) wniesienia,

3) montażu,

4) uruchomienia,

5) przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu w zakresie wymaganym w SIWZ,

6) dostarczenia Zamawiającemu paszportów technicznych,

7) zapewnienia w cenie oferty pokrycia wszystkich kosztów serwisu gwarancyjnego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 12

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi oferowanej na przedmiot zamówienia / Waga: 12

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki serwisu / Waga: 16

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 33 333.33 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 49
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: POWR.05.03.00-00-0007/15-03.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień na dostawy dodatkowe, o których mowa w art. 67 ustęp 1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych
Wykonawca przystępujący do przetargu jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: 800 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr V (Inkubator)
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33123200
33152000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szczecin.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Opis przedmiotu zamówienia
„Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Centrum Symulacji Medycznych Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”
DZP-262-46/2016
Wykaz Załączników do Części III SIWZ:
Załącznik nr III A: Szczegółowa oferta cenowa,
Załącznik nr III B: Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia
Załącznik nr III C: Oświadczenie o warunkach serwisu
§1
1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagane parametry ustanawiają:
1. treść niniejszego dokumentu,
2. zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia,
3. Wzór umowy.
2. Szczegółowy zakres ilościowy dostaw określa – „Szczegółowa oferta cenowa”.

3. Miejscem wydania przedmiotu i wykonania umowy będzie:

1) Samodzielna Pracownia Umiejętności Położniczych PUM,
adres: ul. Żołnierska 48 Bud. 8, 71-210 Szczecin,

2) Zakład Pielęgniarstwa PUM,
adres: ul. Żołnierska 48 Bud. 8, 71-210 Szczecin.

4. Wykonawca zobowiązany będzie do poinformowania Zamawiającego w formie pisemnej o dokładnym terminie dostarczenia sprzętu z co najmniej 5 dniowym wyprzedzeniem.

5. Wykonawca zobowiązany będzie do:

1) dostarczenia przedmiotu zamówienia do miejsca wskazanego w ust. 3,

2) wniesienia,

3) montażu,

4) uruchomienia,

5) przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu w zakresie wymaganym w SIWZ,

6) dostarczenia Zamawiającemu paszportów technicznych,

7) zapewnienia w cenie oferty pokrycia wszystkich kosztów serwisu gwarancyjnego.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 12

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi oferowanej na przedmiot zamówienia / Waga: 12

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki serwisu / Waga: 16

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 47 222.22 PLN

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

Okres w dniach: 49

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: POWR.05.03.00-00-0007/15-03.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień na dostawy dodatkowe, o których mowa w art. 67 ustęp 1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych

Wykonawca przystępujący do przetargu jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: 1 200 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr VI (Detektor tętna płodu)

Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33123200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szczecin.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Opis przedmiotu zamówienia
„Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Centrum Symulacji Medycznych Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”
DZP-262-46/2016
Wykaz Załączników do Części III SIWZ:
Załącznik nr III A: Szczegółowa oferta cenowa,
Załącznik nr III B: Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia
Załącznik nr III C: Oświadczenie o warunkach serwisu
§1
1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagane parametry ustanawiają:
1. treść niniejszego dokumentu,
2. zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia,
3. Wzór umowy.
2. Szczegółowy zakres ilościowy dostaw określa – „Szczegółowa oferta cenowa”.
3. Miejscem wydania przedmiotu i wykonania umowy będzie:
1) Samodzielna Pracownia Umiejętności Położniczych PUM,
adres: ul. Żołnierska 48 Bud. 8, 71-210 Szczecin,
2) Zakład Pielęgniarstwa PUM,
adres: ul. Żołnierska 48 Bud. 8, 71-210 Szczecin.
4. Wykonawca zobowiązany będzie do poinformowania Zamawiającego w formie pisemnej o dokładnym terminie dostarczenia sprzętu z co najmniej 5 dniowym wyprzedzeniem.
5. Wykonawca zobowiązany będzie do:
1) dostarczenia przedmiotu zamówienia do miejsca wskazanego w ust. 3,
2) wniesienia,
3) montażu,
4) uruchomienia,
5) przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu w zakresie wymaganym w SIWZ,
6) dostarczenia Zamawiającemu paszportów technicznych,
7) zapewnienia w cenie oferty pokrycia wszystkich kosztów serwisu gwarancyjnego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 12
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi oferowanej na przedmiot zamówienia / Waga: 12
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki serwisu / Waga: 16
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 2 592.59 PLN

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 49
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: POWR.05.03.00-00-0007/15-03.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień na dostawy dodatkowe, o których mowa w art. 67 ustęp 1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych
Wykonawca przystępujący do przetargu jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: 60 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr VII (Laktatory)
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33123200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szczecin.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Opis przedmiotu zamówienia
„Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Centrum Symulacji Medycznych Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”
DZP-262-46/2016
Wykaz Załączników do Części III SIWZ:
Załącznik nr III A: Szczegółowa oferta cenowa,
Załącznik nr III B: Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia
Załącznik nr III C: Oświadczenie o warunkach serwisu
§1
1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagane parametry ustanawiają:
1. treść niniejszego dokumentu,
2. zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia,
3. Wzór umowy.
2. Szczegółowy zakres ilościowy dostaw określa – „Szczegółowa oferta cenowa”.
3. Miejscem wydania przedmiotu i wykonania umowy będzie:
1) Samodzielna Pracownia Umiejętności Położniczych PUM,
adres: ul. Żołnierska 48 Bud. 8, 71-210 Szczecin,

2) Zakład Pielęgniarstwa PUM,
adres: ul. Żołnierska 48 Bud. 8, 71-210 Szczecin.

4. Wykonawca zobowiązany będzie do poinformowania Zamawiającego w formie pisemnej o dokładnym terminie dostarczenia sprzętu z co najmniej 5 dniowym wyprzedzeniem.

5. Wykonawca zobowiązany będzie do:

- 1) dostarczenia przedmiotu zamówienia do miejsca wskazanego w ust. 3,
- 2) wniesienia,
- 3) montażu,
- 4) uruchomienia,
- 5) przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonego sprzętu w zakresie wymaganym w SIWZ,
- 6) dostarczenia Zamawiającemu paszportów technicznych,
- 7) zapewnienia w cenie oferty pokrycia wszystkich kosztów serwisu gwarancyjnego.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 12

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi oferowanej na przedmiot zamówienia / Waga: 12

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki serwisu / Waga: 16

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 11 574.07 PLN

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

Okres w miesiącach: 49

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: POWR.05.03.00-00-0007/15-03.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień na dostawy dodatkowe, o których mowa w art. 67 ustęp 1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych

Wykonawca przystępujący do przetargu jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: 300 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 wykluczy z postępowania Wykonawców, o których mowa w art. 24 ustęp 1 ustawy.

Zamawiający na podstawie art. 24 ustęp 5 i 6 ustawy Prawo zamówień publicznych informuje, że z postępowania będzie również podlegał wykluczeniu Wykonawca:

- 1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z 15.5.2015 – Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U. poz. 978, z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z 28.2.2003 – Prawo upadłościowe (Dz.U. 2015 poz. 233, z późn. zm.);
- 2) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
- 3) jeżeli wykonawca lub osoby, o których mowa w Art 24 ust. 1 pkt 14 ustawy, uprawnione do reprezentowania wykonawcy pozostają w relacjach określonych w art. 17 ust. 1 pkt 2-4 ustawy z:
 - a) zamawiającym,
 - b) osobami uprawnionymi do reprezentowania zamawiającego,
 - c) członkami komisji przetargowej,
 - d) osobami, które złożyły oświadczenie, o którym mowa w art. 17 ust. 2a ustawy— chyba że jest możliwe zapewnienie bezstronności po stronie zamawiającego w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
- 4) który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;

Zamawiający wymaga przedłożenia Celem potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia:

- 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w SIWZ na podstawie art. 24 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 2) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 3) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 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 potwierdzenia braku podstaw wykluczenia,
- 5) oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustanawia wymaganego poziomu zdolności.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy spełnią następujące, określone w ogłoszeniu o zamówieniu warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1) posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej:

Zamawiający nie ustanawia wymaganego poziomu zdolności

2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie ustanawia wymaganego poziomu zdolności

3) posiadania zdolności technicznej lub zawodowej – w zakresie

a) Doświadczenia;

By warunek został spełniony Zamawiający wymaga wykazania zrealizowania przynajmniej dwóch zamówień odpowiadających przedmiotowi zamówienia o wartości brutto równej lub przekraczającej dla każdego z nich odpowiednio:

dla Zadania nr I 9 000 PLN

dla Zadania nr II 18 000 PLN

dla Zadania nr III 9 000 PLN

dla Zadania nr IV 23 000 PLN

dla Zadania nr V 33 000 PLN

dla Zadania nr VI nie ustanowiono

dla Zadania nr VII nie ustanowiono

Poprzez zamówienie odpowiadające przedmiotowi zamówienia należy rozumieć należycie wykonaną dostawę wraz z montażem i uruchomieniem odpowiednio:

dla Zadania nr I aparatów EKG

dla Zadania nr II pomp infuzyjnych

dla Zadania nr III ssaków medycznych

dla Zadania nr IV aparatury medycznej

dla Zadania nr V inkubatorów

dla Zadania nr VI nie ustanowiono

dla Zadania nr VII nie ustanowiono

b) Kwalifikacji lub Wykształcenia,

Zamawiający nie ustanawia wymaganego poziomu zdolności

c) Potencjału technicznego

Zamawiający nie ustanawia wymaganego poziomu zdolności

III. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu dokonana zostanie

w oparciu o przedłożone dokumenty w formule: spełnia/nie spełnia.

W przypadku dostarczenia przez Wykonawców dokumentów dotyczących warunków udziału w postępowaniu, w których wartości zostały podane w walutach obcych, Zamawiający w celu dokonania oceny spełnienia warunków uczestnictwa w postępowaniu dokona przeliczenia podanych wartości po średnim kursie ogłoszonym przez Narodowy Bank Polski obowiązującym na dzień, w którym zostało opublikowane ogłoszenie o zamówieniu.

Zamawiający może żądać niżej wskazanych dokumentów, które powinien posiadać Wykonawca, jeżeli zostanie wezwany do ich złożenia

2. (Celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w odniesieniu do przesłanek pozytywnych),

6) Wykazu wykonanych dostaw – w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane – wypełniony Załącznik nr 5 do SIWZ;
7) Dowodów określających czy dostawy – wykazane na potwierdzenie spełnienia warunków udziału, zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy 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.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy spełnią następujące, określone w ogłoszeniu o zamówieniu warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania zdolności technicznej lub zawodowej – w zakresie

a) Doświadczenia,

By warunek został spełniony Zamawiający wymaga wykazania zrealizowania przynajmniej dwóch zamówień odpowiadających przedmiotowi zamówienia o wartości brutto równej lub przekraczającej dla każdego z nich odpowiednio:

dla Zadania nr I 9 000 PLN

dla Zadania nr II 18 000 PLN

dla Zadania nr III 9 000 PLN

dla Zadania nr IV 23 000 PLN

dla Zadania nr V 33 000 PLN

dla Zadania nr VI nie ustanowiono

dla Zadania nr VII nie ustanowiono

Poprzez zamówienie odpowiadające przedmiotowi zamówienia należy rozumieć należycie wykonaną dostawę wraz z montażem i uruchomieniem odpowiednio:

dla Zadania nr I aparatów EKG

dla Zadania nr II pomp infuzyjnych

dla Zadania nr III ssaków medycznych

dla Zadania nr IV aparatury medycznej

dla Zadania nr V inkubatorów

dla Zadania nr VI nie ustanowiono

dla Zadania nr VII nie ustanowiono.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Termin płatności – 30 dni.

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**
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2016/S 147-266416](#)
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 06/10/2016
Czas lokalny: 10:00
- 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: 06/10/2016
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
W siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 101, budynek
Rektoratu PUM, ul. Rybacka 1 70-204 Szczecin.

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:**
(Inne Dokumenty dotyczące treści oferty oraz dokumenty przedmiotowe)
- 8) Formularz oferty – wypełniony Załącznik nr 1 do SIWZ,
- 9) Dowód wniesienia wadium lub kopię dokumentu wadialnego poświadczoną za zgodność z oryginałem – wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty kopię dokonania przelewu na konto Zamawiającego, a w przypadku innych form wniesienia wadium – kopię dokumentu wadialnego poświadczoną za zgodność z oryginałem; albo dokument wadialny,
- 10) Szczegółowa oferta cenowa – wypełniony Załącznik nr III A do SIWZ,
- 11) Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia – wypełniony Załącznik nr III B do SIWZ;
- 12) Opis oferowanego urządzenia – prospekt techniczny wydany przez producenta oferowanego urządzenia. W przypadku, gdyby załączone do oferty prospekty nie prezentowały identycznego produktu jak oferowany należy tę rozbieżność wskazać i oświadczyć, czy zaoferowane urządzenie spełnia wymogi określone w SIWZ. W przypadku oryginalnych dokumentów wydanych przez producenta oferowanego sprzętu, Zamawiający dopuszcza dokumenty w języku innym niż polski.
- 13) Oświadczenie o warunkach serwisowych – wypełniony Załącznik nr III C

do SIWZ.

VI. Postanowienia ogólne dotyczące składanych dokumentów.

- 1) W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności odpowiednich oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.
- 2) W przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.
- 3) Oświadczenia, dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
- 4) Dokumenty, inne niż oświadczenia składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
- 5) Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot udostępniający potencjał, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
- 6) Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.
- 7) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
- 8) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 9) Zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
Polska

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

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

26/08/2016