Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:350505-2018:TEXT:PL:HTML

Polska-Suwałki: Urządzenia medyczne
2018/S 153-350505

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach
790319362
Szpitalna 60
Suwałki
16-400
Polska
Osoba do kontaktów: Magdalena Nowosadko
Tel.: +48 875629595
E-mail: zamowienia@szpital.suwalki.pl
Faks: +48 875629594
Kod NUTS: PL843
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpital.suwalki.pl

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

I.3) **Komunikacja**
Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpital.suwalki.pl
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**
Inny rodzaj: SP ZOZ

I.5) **Główny przedmiot działalności**
Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**
Dostawa sprzętu na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach
Numer referencyjny: 43/PN/MN/2018

II.1.2) **Główny kod CPV**
33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa sprzętu na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach w ramach projektu nr POIS.09.01.00-00-0196/17 pn.: „Poprawa jakości i dostępności świadczonych usług medycznych w ramach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach” w ilościach, asortymencie i o wymaganiach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ oraz o parametrach określonych w załączniku nr 6 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:**
Część 1
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33192120
39143112

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Łóżko szpitalne szt. 6, zgodnie z załącznikiem nr 5 i 6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
POIS.09.01.00-00-0196/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert określono w rozdziale XIV SIWZ:
— cena 60 %
— jakość 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Część 2
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33172200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestaw do trudnych intubacji zestaw 1, zgodnie z załącznikiem nr 5 i 6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
POIS.09.01.00-00-0196/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tychkryteriów i sposobu oceny ofert określono w rozdziale XIV SIWZ:
— cena 60 %
— jakość 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Część 3

Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Unit diagnostyczny ścienny szt. 2, zgodnie z załącznikiem nr 5 i 6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
POIS.09.01.00-00-0196/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tychkryteriów i sposobu oceny ofert określono w rozdziale XIV SIWZ:
— cena 60 %
— termin dostawy 20 %
— termin gwarancji 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Część 4
Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33190000

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

Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Urządzenie do kompresji klatki piersiowej szt. 1, zgodnie z załącznikiem nr 5 i 6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
POIS.09.01.00-00-0196/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tychkryteriów i sposobu oceny ofert określono w rozdziale XIV SIWZ:
— cena 60 %
— jakość 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Część 5
Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Illuminator żył szt. 2, zgodnie z załącznikiem nr 5i 6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42
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:
POIS.09.01.00-00-0196/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tychkryteriów i sposobu oceny ofert określono w rozdziale XIV SIWZ:
— cena 60 %
— termin dostawy 20 %
— termin gwarancji 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Część 6
Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Elektryczny podnośnik jezdny z siedziskiem szt. 1, zgodnie z załącznikiem nr 5 i 6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
POIS.09.01.00-00-0196/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tychkryteriów i sposobu oceny ofert określono w rozdziale XIV SIWZ:
— cena 60 %
— termin dostawy 20 %
— termin gwarancji 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Część 7
Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33112200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
USG szt. 1
Zgodnie z załącznikiem nr 5 i 6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
POIS.09.01.00-00-0196/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tychkryteriów i sposobu oceny ofert określono w rozdziale XIV SIWZ:

— cena 60 %
— termin dostawy 20 %
— termin gwarancji 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Część 8
Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
38311000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Waga niemowlęca szt. 1, zgodnie z załącznikiem nr 5 i 6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
POIS.09.01.00-00-0196/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tychkryteriów i sposobu oceny ofert określono w rozdziale XIV SIWZ:
— cena 60 %
— termin dostawy 20 %
— termin gwarancji 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Część 9
Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
38311000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Waga dla osób dorosłych szt. 1, zgodnie z załącznikiem nr 5 i 6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
POIS.09.01.00-00-0196/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tychkryteriów i sposobu oceny ofert określono w rozdziale XIV SIWZ:
— cena 60 %
— termin dostawy 20 %
— termin gwarancji 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Część 10
Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
38311000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Platformowa waga elektroniczna szt. 1 z załącznikiem nr 5 i 6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
POIS.09.01.00-00-0196/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tychkryteriów i sposobu oceny ofert określono w rozdziale XIV SIWZ:
— cena 60 %
— termin dostawy 20 %
— termin gwarancji 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Część 11
Część nr: 11

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33111000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przyłóżkowe RTG szt. 1
Zgodnie z załącznikiem nr 5 i 6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
POIS.09.01.00-00-0196/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tychkryteriów i sposobu oceny ofert określono w rozdziale XIV SIWZ:
— cena 60 %
— jakość 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Część 12
Część nr: 12

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33112200
33112100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Echokardiograf szt. 1 zgodnie z załącznikiem nr 5 i 6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
POIS.09.01.00-00-0196/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tychkryteriów i sposobu oceny ofert określono w rozdziale XIV SIWZ:
— cena 60 %
— jakość 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Część 13
Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33121500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aparat EKG szt. 2, zgodnie z załącznikiem nr 5 i 6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
POIS.09.01.00-00-0196/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tychkryteriów i sposobu oceny ofert określono w rozdziale XIV SIWZ:

— cena 60 %
— termin dostawy 20 %
— termin gwarancji 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Część 14
Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pulsoksymetr szt. 5, zgodnie z załącznikiem nr 5 i 6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
POIS.09.01.00-00-0196/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tychkryteriów i sposobu oceny ofert określono w rozdziale XIV SIWZ:
— cena 60 %
— termin dostawy 20 %
— termin gwarancji 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Część 15
Część nr: 15

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Kardiomonitor szt. 4, zgodnie z załącznikiem nr 5 i 6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
POIS.09.01.00-00-0196/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tychkryteriów i sposobu oceny ofert określono w rozdziale XIV SIWZ:
— cena 60 %
— termin dostawy 20 %
— termin gwarancji 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Część 16
Część nr: 16

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33172200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Defibrylator szt. 1, zgodnie z załącznikiem nr 5 i 6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
POIS.09.01.00-00-0196/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tychkryteriów i sposobu oceny ofert określono w rozdziale XIV SIWZ:
— cena 60 %
— termin dostawy 20 %
— termin gwarancji 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Część 17
Część nr: 17

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Wózek do przewożenia chorych szt. 5, zgodnie z załącznikiem nr 5 i 6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42
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:
POIS.09.01.00-00-0196/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tychkryteriów i sposobu oceny ofert określono w rozdziale XIV SIWZ:
— cena 60 %
— termin dostawy 20 %
— termin gwarancji 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Część 18
Część nr: 18

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Monitor funkcji życiowych szt. 5, zgodnie z załącznikiem nr 5 i 6 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
POIS.09.01.00-00-0196/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tychkryteriów i sposobu oceny ofert określono w rozdziale XIV SIWZ:
— cena 60 %
— termin dostawy 20 %
— termin gwarancji 20 %

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 stawia warunków w tym zakresie

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia warunków w tym zakresie

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia warunków w tym zakresie

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
1. Okres realizacji zamówienia: maksymalnie 42 dni od dnia podpisania umowy.
2. Dostawa odbywać będzie się na ryzyko i koszt Wykonawcy do Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki w ilościach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ.
Warunki płatności:
1. Zapłata realizowana będzie przelewem na konto Wykonawcy wskazanym w umowie w terminie przez niego deklarowanym nie krótszym jednak niż 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury na adres siedziby Zamawiającego.
2. Na fakturze powinien znajdować się numer umowy dostawy wraz z wyodrębnieniem wszystkich pozycji oferowanych towarów oraz wszystkie dane określone w art. 106 e ustawy o VAT.
3. Pozostałe warunki zamówienia zostały określone w załączniku nr 2 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

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: 17/09/2018
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**
Oferta musi zachować ważność do: 15/11/2018

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 17/09/2018
Czas lokalny: 13:00
Miejsce:
Siedzibie Zamawiającego pokój nr 12, Dział Zamówień i Inwestycji Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki

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:**
1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
1.1 nie podlegają wykluczeniu;
1.2 spełniają warunki udziału w postępowaniu – Zamawiający nie stawia warunków udziału w niniejszym postępowaniu.
2. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w:
2.1. art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz 2.2. art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Prawo zamówień publicznych
3. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 lub ust. 5,może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
4. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt 3.

5. W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 19, przed wykluczeniem Wykonawcy, Zamawiający zapewni temu Wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji.
6. Wymagane dokumenty (składane przez Wykonawcę wraz z ofertą bądź na wezwanie Zamawiającego) zostały określone w rozdziale VII SIWZ.
7. Wymagania dotyczące wadium zostały określone w rozdziale IX SIWZ.
Wzór umowy – został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ.
Informacje dotyczące art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.4.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 4.5.2016, str. 1), dalej „RODO”, zostały zawarte w rozdziale XXXII. Informacje dodatkowe – klauzula informacyjna wynikająca z art. 13 RODO.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: http://www.uzp.gov.pl

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**
Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: http://www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
1. Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przysługują następujące środki prawne:
a) Odwołanie, zgodnie z przesłankami określonymi w art. 180 ustawy Pzp,
b) Skarga do sądu.
2. W sprawie środków ochrony prawnej dostępnych Wykonawcom, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego stosuje się przepisy Działu VI Środki ochrony prawnej,
Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań, ul. Postępu 17a
02-676 Warszawa, POLSKA
E- mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Adres internetowy:

http://www.uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800/03

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**
Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: http://www.uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
07/08/2018