

# Zestawienie ofert; Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia (13.02.2018)

Katowickie Centrum Onkologii  
ul. Raciborska 26, 40-074 Katowice

ogłasza przetarg nieograniczony o wartości szacunkowej zamówienia powyżej 30 000 Euro na zakup i dostarczenie aparatu RTG diagnostycznego przyłóżkowego dla Katowickiego Centrum Onkologii  
znak sprawy: K.C.O./PN/ 05 /2018

**Podstawa prawna:** ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2017r., poz. 1579) zwana dalej ustawą Pzp.

SIWZ będzie dostępna na stronie internetowej Centrum: [www.kco.katowice.pl](http://www.kco.katowice.pl)

SIWZ można uzyskać pod adresem: Katowickie Centrum Onkologii, 40-074 Katowice, ul. Raciborska 26 – Dział Księgowości.

Na wniosek Wykonawcy SIWZ zostanie wysłana za zaliczeniem pocztowym (koszt 10 zł brutto).

## Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest: zakup i dostarczenie aparatu RTG diagnostycznego przyłóżkowego dla Katowickiego Centrum Onkologii, zgodnie z Załącznikiem Nr 2 do SIWZ – Oferta Cenowa.

Zamówienie obejmuje również:

1. transport sprzętu/ aparatury medycznej do miejsca przeznaczenia,
2. instalację i uruchomienie,
3. szkolenie personelu po około 10 osób w zakresie obsługi i praktycznego wykorzystania sprzętu/ aparatury medycznej, po uprzednim pisemnym uzgodnieniu terminu z Zamawiającym zakończone podpisaniem "Protokołu szkolenia",
4. przekazanie do użytkowania wraz z wszystkimi wymaganymi pomiarami, atestami, certyfikatami, w tym wykonanie testów akceptacyjnych po uruchomieniu aparatu RTG i uzyskanie niezbędnych zezwoleń na jego użytkowanie,
5. serwis gwarancyjny 24 miesiące i pogwarancyjny 24 miesiące w ramach którego Wykonawca zapewnia w cenie oferty sprawność sprzętu/ aparatury medycznej, w tym:
  - a. przeglądy serwisowe zgodnie z wymaganiami producenta,
  - b. naprawę i wymianę części na fabrycznie nowe za wyjątkiem sytuacji, kiedy awaria spowodowana jest nieprawidłową eksploatacją sprzętu/ aparatury medycznej,
  - c. wszystkie naprawy, przeglądy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi i materiałami potrzebnymi do ich wykonania,
  - d. przedłużenie gwarancji o czas niesprawności sprzętu/ aparatury medycznej, w przypadku napraw gwarancyjnych,
  - e. łączna niesprawność sprzętu/ aparatury medycznej ( w przypadku awarii ) nie przekroczy 20 dni roboczych w okresach 12 miesięcznych  
niesprawność to brak sprawności sprzętu/ aparatury medycznej uniemożliwiająca wykonywanie wszystkich procedur z jego/jej użyciem powyżej 5 godzin w ciągu dnia
  - f. czas reakcji serwisu rozumiany jako przystąpienie do działań naprawczych max. 3 dni od zgłoszenia awarii faksem (dotyczy dni roboczych).
6. dostawę fabrycznie nowego (ej), nieużywanego (ej) sprzętu/ aparatury medycznej, z rokiem produkcji 2018.

Dopuszcza się waloryzację ceny o wskaźnik inflacji, w okresach 12 miesięcznych licząc od pierwszego dnia wykonywania serwisu pogwarancyjnego (pierwsza waloryzacja po upływie 12 miesięcy wykonywania serwisu pogwarancyjnego)

Oznaczenie we Wspólnym Słowniku Zamówień CPV:

33111000 – 1 – aparatura rentgenowska

50421000 – 2 – usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego.

**Zamawiający nie dopuszcza** składania ofert częściowych ani wariantowych.

### **Termin realizacji zamówienia**

- maksymalnie do 40 dni kalendarzowych od zawarcia umowy w zakresie transportu sprzętu/ aparatury medycznej do miejsca dostawy, instalacji i uruchomienia, szkolenia personelu dla około 10 osób w zakresie obsługi i praktycznego wykorzystania sprzętu/ aparatury medycznej po uprzednim pisemnym uzgodnieniu terminu z Zamawiającym, zakończony podpisaniem „Protokołu szkolenia”, przekazania do użytkowania wraz z wszystkimi wymaganymi pomiarami, atestami, certyfikatami, w tym wykonanie testów akceptacyjnych po uruchomieniu aparatu RTG i uzyskaniu niezbędnych zezwoleń na jego użytkowanie, całość zadania zakończona podpisaniem przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy „Protokołu bezusterkowego odbioru sprzętu/aparatury medycznej

### **Miejsce dostarczenia**

Katowickie Centrum Onkologii ul. Raciborska 27 40-074 Katowice

### **Warunki udziału w postępowaniu**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt. 1, 2, 3 ustawy Pzp dotyczące:

- kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
  - sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
  - zdolności technicznej lub zawodowej,
- oraz nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 i ust. 5 ustawy Pzp., a także dołączają do oferty dokumenty, o których mowa w dziale SIWZ Zawartość Oferty.

#### 1. Warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej:

- a. wykaz 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 wykonania 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 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.

(Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże się, co najmniej 2 dostawami sprzętu/ aparatury medycznej tożsamego(ej) z przedmiotem zamówienia, na który Wykonawca składa ofertę).

2. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający będzie żądał następujących dokumentów:
  - a. 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 do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 PZP.
3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, złoży:
  - a. dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
    - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. W celu potwierdzenia, że oferowana dostawa odpowiada określonym przez Zamawiającego wymaganiom, Wykonawcy dostarczy:
  - a. opis sprzętu/ aparatury medycznej foldery, fotografie, katalogi – dokumentujące i potwierdzające wymagane parametry z zaznaczeniem każdego parametru w katalogu/opisie.

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 poz. 229 ze zm.). W przypadku, gdy Wykonawcy należą do tej samej grupy kapitałowej wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

### **Podstawy wykluczenia**

Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę/ów w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1pkt 12-23 i ust. 5 ustawy PZP.

Zawartość oferty, w tym wykaz oświadczeń potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia

1. Wypełniony i podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz Oferty.
2. Wypełniony i podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Załącznik nr 2 do SIWZ – Oferta Cenowa.
3. Aktualne na dzień składania ofert:
  - Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu stanowiące Załącznik nr 3 do SIWZ.
  - Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania stanowiące Załącznik nr 4 do SIWZ.
4. Podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Załącznik nr 5 do SIWZ – Istotne Postanowienia Umowy.
5. Podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Oświadczenie Wykonawcy w sprawie gwarancji zabezpieczenia należytego wykonania umowy stanowiące Załącznik Nr 6 do SIWZ.

6. Wypełnione i podpisane przez uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Oświadczenie o podwykonawcach stanowiące Załącznik nr 7 do SIWZ.
7. Dokument dopuszczający sprzęt/ aparaturę medyczną do obrotu w kraju.
8. Informacja o serwisie gwarancyjnym i pogwarancyjnym ze wskazaniem miejsca i punktu obsługującego, nr telefonu i faxu do kontaktów zgodnie z art. 90 ust. 4 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j.: Dz. U. z 2017r., poz.211 , z późn. zm.).
9. Wykaz dostawców zużywalnych części i materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę zaoferowanego sprzętu zgodnie z art. 90 ust. 3 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j.: Dz. U. z 2017r., poz.211 , z późn. zm).

Informacje zawarte w oświadczeniu będą, stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Zamawiający najpierw dokona oceny ofert a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów określonych w Warunkach udziału w postępowaniu.

### **Wadium**

Każda oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: **2 000,00 zł**

### **Kryteria oceny ofert i ich znaczenie**

1. Cena brutto za przedmiot zamówienia (bez serwisu pogwarancyjnego) - **60%**
2. Cena brutto za 24 miesięczny serwis pogwarancyjny - **30%**
3. Termin realizacji zamówienia w dniach kalendarzowych licząc od daty zawarcia umowy - **10%**

### **Miejsce i termin złożenia i otwarcia ofert**

Oferty należy złożyć **do dnia 06.02.2018 r. do godz. 10:00**, w 40-074 Katowice, ul. Raciborska 26, Kancelaria Dyrektora, I piętro

Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 06.02.2018 r. o godz. 11:00**, w 40-074 Katowice, ul. Raciborska 28 (budynek Przychodni, II piętro, Sekcja Zamówień Publicznych)

Oferty muszą być sporządzone w języku polskim.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

### **Zamawiający nie zamierza**

1. zawierać umowy ramowej,
2. ustanawiać dynamicznego systemu zakupów,
3. zastosować aukcji elektronicznej przy wyborze najkorzystniejszej oferty.

### **Zamawiający nie przewiduje**

1. zwrotu kosztów udziału w postępowaniu,
2. udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia,
3. istotnej zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy,

4. unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia.
5. zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6,7 ustawy Pzp

#### **Zamawiający zastrzega sobie prawo do**

1. zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych o której mowa w art. 12a ustawy - Pzp. W przypadku dokonania zmiany w ogłoszeniu, Zamawiający – o ile zajdzie taka konieczność – przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny do wprowadzenia zmian w ofertach.
2. zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia z zachowaniem wymogów o których mowa w art. 38 ust. 4 – 6 ustawy – Pzp. Zamawiający niezwłocznie przekaze dokonaną zmianę wszystkim Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz umieści ją na stronie internetowej.

#### **Osoba upoważniona do udzielania informacji - lek. med. Zbigniew Wiąg**

Telefon: 32/ 2515 – 231 do 4 wew. 210

Fax: 32/ 2514 – 533

Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane w Biuletynie Zamówień Publicznych dniu 24.01.2018r.

Data utworzenia

07-06-2018 (Tomasz Duniec)

Data modyfikacji

25-06-2018 (Tomasz Duniec)

Data publikacji

07-06-2018

#### **Przeгляд załączników**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa pliku</b>	<b>Rozmiar</b>	<b>Data dodania</b>	<b>Opublikował</b>
1	<a href="#">05.02.2018 - Zmiana terminu składania ofert</a>	412.7 KB	07-06-2018	Tomasz Duniec
2	<a href="#">06.02.2018 - Zapytania</a>	2.2 MB	07-06-2018	Tomasz Duniec
3	<a href="#">13.02.2018 - Kwota na sfinansowanie zamówienia</a>	285.1 KB	07-06-2018	Tomasz Duniec
4	<a href="#">13.02.2018 - Zestawienie ofert</a>	290 KB	07-06-2018	Tomasz Duniec
5	<a href="#">SIWZ</a>	290 KB	07-06-2018	Tomasz Duniec