

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:425285-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Katowice: Urządzenia i wyroby do radioterapii  
2020/S 177-425285**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Katowickie Centrum Onkologii

Adres pocztowy: Raciborska 26

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod pocztowy: 40-074

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Witold Nowak – Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa

E-mail: [szpital@kco.katowice.pl](mailto:szpital@kco.katowice.pl)

Tel.: +00 48324200420

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://kco.ezamawiajacy.pl>

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://kco.ezamawiajacy.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Zakup, dostawę, montaż akceleratora liniowego dla Zakładu Radioterapii

Numer referencyjny: KCO/PN/41/2020

**II.1.2) Główny kod CPV**

33151000 Urządzenia i wyroby do radioterapii

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Pakiet nr 1 – zakup akceleratora w ramach programu zdrowotnego „Narodowa Strategia Onkologiczna” pn. „Doposażenie zakładów radioterapii w 2020 r. (w zakresie wymiany akceleratorów)” na potrzeby Katowickiego Centrum Onkologii w Katowicach. Szczegółowy opis, parametry i wymogi dla pakietu nr 1 określa Załącznik nr 4 do SIWZ.

Pakiet nr 2 – dostosowanie infrastruktury, dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie, przeszkolenie w zakresie obsługi sprzętu, o którym mowa w pakiecie nr 1, demontaż i utylizacja posiadanego akceleratora wskazanego przez Zamawiającego.

Pakiet nr 3 – serwis pogwarancyjny zamówienia określonego w pakiecie nr 1.

Wykonawca zapewnia serwis pogwarancyjny na okres 36 miesięcy po zakończeniu gwarancji, na warunkach udzielonej gwarancji w cenie zgodnej ze złożoną ofertą Wykonawcy.

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:**

Pakiet nr 1

Część nr: 1

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

33151000 Urządzenia i wyroby do radioterapii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Katowickie Centrum Onkologii Zakład Radioterapii, ul. Raciborska 27, 40-074 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 1 – zakup akceleratora w ramach programu zdrowotnego „Narodowa Strategia Onkologiczna” pn. „Doposażenie zakładów radioterapii w 2020 r. (w zakresie wymiany akceleratorów)” na potrzeby Katowickiego Centrum Onkologii w Katowicach. Szczegółowy opis, parametry i wymogi dla pakietu nr 1 określa Załącznik nr 4 do SIWZ. Zaoferowane urządzenie musi być fabrycznie nowe, nieużywane, z rokiem produkcji 2020.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: Cena brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, tj. cena całkowita podana w ofercie / Waga: 60.00

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 10/11/2020

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2

Część nr: 2

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

33151000 Urządzenia i wyroby do radioterapii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Katowickie Centrum Onkologii Zakład Radioterapii, ul. Raciborska 27, 40-074 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 2 – dostosowanie infrastruktury, dostawa, montaż, instalacja, uruchomienie, przeszkolenie w zakresie obsługi sprzętu, o którym mowa w pakiecie nr 1, demontaż i utylizacja posiadanego akceleratora wskazanego przez Zamawiającego.

1. Wykonawca zapewnia dostawę urządzenia wraz z:

— montażem,

— instalacją,

— uruchomieniem przedmiotu zamówienia,

— demontaż i utylizacja posiadanego akceleratora wskazanego przez Zamawiającego.

2. Współpracę i uzgodnienia z Zamawiającym w ramach dostosowania infrastruktury pomieszczeń Zakładu Radioterapii Katowickiego Centrum Onkologii, w których ma być zainstalowany oferowany akcelerator.

3. Szkolenie personelu Zakładu Radioterapii w zakresie obsługi i praktycznego wykorzystania sprzętu i oprogramowania przeprowadzone w języku polskim w miejscu instalacji, po uprzednim uzgodnieniu terminu z Zamawiającym zakończone podpisaniem „Protokołu szkolenia”. Szkolenie wybranej osoby z personelu Zakładu Radioterapii w zakresie lokalnego wsparcia, diagnostyki i naprawy akceleratora poza miejscem instalacji akceleratora.

4. Wykonanie projektu ochrony radiologicznej wraz z uzyskaniem opinii, wykonanie pomiarów dozymetrycznych, uzyskanie dla Zamawiającego niezbędnych zezwoleń i innych ewentualnych pozwoleń/zezwoleń na stosowanie przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania / Waga: 40.00

Kryterium jakości - Nazwa: Cena brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, tj. cena całkowita podana w ofercie / Waga: 60.00

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/03/2021

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3

Część nr: 3

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

33151000 Urządzenia i wyroby do radioterapii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Katowickie Centrum Onkologii Zakład Radioterapii, ul. Raciborska 27, 40-074 Katowice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 3 – serwis pogwarancyjny zamówienia określonego w pakiecie nr 1. Wykonawca zapewnia serwis pogwarancyjny na okres 36 miesięcy po zakończeniu gwarancji, na warunkach udzielonej gwarancji w cenie zgodnej ze złożoną ofertą Wykonawcy. Dopuszcza się waloryzację ceny o wskaźnik inflacji, w okresach 12 miesięcznych licząc od dnia obowiązywania serwisu pogwarancyjnego (pierwsza waloryzacja po upływie 12 miesięcy obowiązywania serwisu pogwarancyjnego), dostępność części i serwisu przez okres min. 10 lat po zakończeniu okresu gwarancji.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii –w dni robocze rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy podany w godzinach / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii – dni robocze rozumiane, jako dni od pn-pt z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy podany w dniach / Waga: 20.00

Kryterium jakości - Nazwa: Cena brutto za 36 miesięczny serwis pogwarancyjny, tj. cena całkowita podana w ofercie / Waga: 60.00

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

**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**

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

— informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych, na kwotę nie mniejszą niż 8 000 000,00 PLN w którym Wykonawca posiada rachunek, lub zdolność kredytową Wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

— wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, 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 akceleratorów – dot. pakietu nr 1),

— wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, 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 akceleratorów – dot. pakietu nr 1).

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

#### **Sekcja IV: Procedura**

##### **IV.1) Opis**

###### **IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Zgodnie z art. 43 ust. 2 b pkt 2 Pzp Zamawiający wyznacza termin składania ofert nie krótszy niż 15 dni, co spowodowane jest koniecznością pilnego rozstrzygnięcia postępowania, celem wykorzystania środków finansowych przyznanych przez Ministerstwo Zdrowia i zobowiązaniem do złożenia do Ministerstwa Zdrowia w terminie do 30.11.2019 rozliczenia stanowiącego podstawę przekazania środków publicznych.

Projekt realizowany w ramach programu zdrowotnego: Narodowy Program Zwalczenia Chorób Nowotworowych pn. „Doposażenie zakładów radioterapii”.

###### **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: 28/09/2020

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: 28/09/2020

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Katowickie Centrum Onkologii, ul. Raciborska 28, 40-074 Katowice, budynek Przychodni, II piętro, Sekcja Zamówień Publicznych, za pomocą platformy zakupowej.

#### **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:**

##### **VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587803  
Adres internetowy: [www.uzp.gov/kio](http://www.uzp.gov/kio)

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8.

Szczegółowe informacje znajdują się w dziale 6 rozdział 2 ustawy Pzp.

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

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

08/09/2020