Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:649267-2021:TEXT:PL:HTML

Polska-Kielce: Urządzenia do obrazowania rezonansu magnetycznego
2021/S 246-649267

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**
Oficjalna nazwa: Świetokrzyskie Centrum Matki i Noworodka - Szpital Specjalistyczny w Kielcach
Adres pocztowy: ul. Prosta 30
Miejscowość: Kielce
Kod NUTS: PL721 Kielecki
Kod pocztowy: 25-371
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Anita Cieślik
E-mail: a.cieslik@szpgin.kielce.pl
Tel.: +48 412013800
Faks: +48 412013999
Adresy internetowe:
Główny adres: http://www.szpgin.kielce.pl

I.3) **Komunikacja**
Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpitalprosta.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: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

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

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**
Dostawa i instalacja rezonansu magnetycznego wraz z wyposażeniem
Numer referencyjny: SAG ZP-14/2021

II.1.2) **Główny kod CPV**
33113000 Urządzenia do obrazowania rezonansu magnetycznego

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa rezonansu magnetycznego o natężeniu stałego pola magnetycznego minimum 1,5 T wraz z wyposażeniem dodatkowym (klatka Faradaya, dostawa oraz montaż rury awaryjnego wyrzutu helu, dostawa i montaż systemu klimatyzacji oraz systemu wody lodowej, itp.) oraz uzyskaniem zgody na użytkowanie rezonansu magnetycznego w pomieszczeniach Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka - Szpitala Specjalistycznego w Kielcach przy ul. Prostej 30. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1A do SWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa rezonansu magnetycznego o natężeniu stałego pola magnetycznego minimum 1,5 T wraz z wyposażeniem dodatkowym (klatka Faradaya, dostawa oraz montaż rury awaryjnego wyrzutu helu, dostawa i montaż systemu klimatyzacji oraz systemu wody lodowej, itp.) oraz uzyskaniem zgody na użytkowanie rezonansu magnetycznego w pomieszczeniach Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka - Szpitala Specjalistycznego w Kielcach przy ul. Prostej 30 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry ekonomiczne oraz ekologiczne / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 120
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.2.13) **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**
Wykaz i krótki opis warunków:
Zamawiający w tym zakresie nie określa warunków granicznych

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunków granicznych

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie co najmniej trzy dostawy rezonansu magnetycznego wartości nie mniejszej niż 4.000.000,00 PLN brutto (słownie: cztery miliony 00/100 zł.) wraz z podaniem jej wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotu, na rzecz którego dostawa została wykonana lub są wykonywane wraz z załączeniem dowodów określających czy ta dostawa została wykonana lub jest wykonywana należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawa była wykonywana, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych jest wykonywana, 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.

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 27/01/2022
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.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 27/01/2022
Czas lokalny: 12:00
Miejsce:
Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka - Szpital Specjalistyczny w Kielcach ul. Prosta 30

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia swojej oferty wadium w wysokości: 92.000,00 PLN (słownie: dziewięćdziesiąt dwa tysiące 00/100 PLN). Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert i utrzymuje nieprzerwanie do dnia upływu terminu związania ofertą, z wyjątkiem przypadków, o których mowa w art. 98 ust. 1 pkt 2 i 3 oraz ust. 2. Wadium w formie pieniądza należy wnieść przelewem na konto nr 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393 z adnotacją „Wadium w postępowaniu przetargowym SAG ZP-13/2021" natomiast potwierdzenie dokonanej wpłaty w formie elektronicznej zaleca się dołączyć do oferty.

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
Tel.: +48 224587801

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**
Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Tel.: +48 224587801

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
15/12/2021