

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:86966-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Urządzenia medyczne
2020/S 037-086966**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego

Adres pocztowy: ul. Fredry 10

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415

Kod pocztowy: 61-701

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Kierownik Działu Zamówień Publicznych: mgr inż. Bartosz Pitak

E-mail: dzp@ump.edu.pl

Tel.: +48 618546000

Adresy internetowe:

Główny adres: www.ump.edu.pl

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/ump>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/pn/ump>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: uczelnia publiczna

I.5) Główny przedmiot działalności

Edukacja

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa symulatorów, trenerów oraz sprzętu medycznego na potrzeby Centrum Symulacji Medycznej, z podziałem na 8 części.

Numer referencyjny: PN-7/20

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa symulatorów, trenerów oraz sprzętu medycznego na potrzeby Centrum Symulacji Medycznej, z podziałem na 8 części:

Cz. nr 1: Symulator osłuchowy do badania i oceny kardiologicznej.

Cz. nr 2:

1. Zaawansowany Symulator Pacjenta Dorosłego.

2. Symulator ALS wersja A.

3. Symulator ALS wersja B.

4. Zaawansowany symulator dziecka rocznego.

Cz.nr 3:

1. Fantom BLS niemowlę.

2. Fantom BLS dorosły.

Cz. nr 4:

1. Trener do nauki zabezpieczania dróg oddechowych dorosły.

2. Fantom do nauki drenażu i igłowego odbarczenia klatki piersiowej.

3. Fantom do nauki badania jamy brzusznej Zaawansowany symulator dziecka rocznego.

4. Trener do cewnikowania.

Cz. nr 5:

1. Trener do iniekcji dożylnych.

2. Trener do konikotomii.

3. Trener do zgłębnikowania.

4. Trener do iniekcji śródskórnych.

5. Trener pediatryczny do nauki wkłucia lędźwiowego.

6. Trener do dostępu centralnego.

Cz. nr 6: Tors porodowy.

Cz. nr 7:

1. Defibrylator wersja A.

2. Defibrylator wersja B.

Cz. nr 8: Symulator laparoskopowy.

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 nr 1.

Część nr: 1

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

34150000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa symulatora osłuchowego do badania i oceny kardiologicznej. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach nr 3 do SIWZ dla części 1.

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: 56

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.05.03.00-00-0005/15-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 2

Część nr: 2

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

34150000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część nr 2: Przedmiotem zamówienia jest:

1. Zaawansowany Symulator Pacjenta Dorosłego.

2. Symulator ALS wersja A.

3. Symulator ALS wersja B.

4. Zaawansowany symulator dziecka rocznego.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach nr 3 do SIWZ dla części 2.

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: 56

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.05.03.00-00-0005/15-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 3

Część nr: 3

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

34150000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część nr 3: Przedmiotem zamówienia jest:

1. Fantom BLS niemowlę.

2. Fantom BLS dorosły.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach nr 3 do SIWZ dla części 3.

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: 56

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.05.03.00-00-0005/15-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 4

Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
34150000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część nr 4: Przedmiotem zamówienia jest:

1. Trener do nauki zabezpieczania dróg oddechowych dorosły.
2. Fantom do nauki drenażu i igłowego odbarczenia klatki piersiowej.
3. Fantom do nauki badania jamy brzusznej.
4. Trener do cewnikowania.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach nr 3 do SIWZ dla części 4.

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: 56

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.05.03.00-00-0005/15-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 5

Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
34150000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część nr 5. Przedmiotem zamówienia jest:

1. Trener do iniekcji dożylnych.
2. Trener do konikotomii.
3. Trener do zgłębnikowania.

- 4. Trener do iniekcji śródskórnych.
 - 5. Trener pediatriczny do nauki wkłucia lędźwiowego.
 - 6. Trener do dostępu centralnego.
- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach nr 3 do SIWZ dla części 5.

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: 56

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.05.03.00-00-0005/15-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 6

Część nr: 6

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

34150000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest tors porodowy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach nr 3 do SIWZ dla części 6.

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: 56

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.05.03.00-00-0005/15-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 7

Część nr: 7

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

34150000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część nr 7: Przedmiotem zamówienia jest:

1. Defibrylator wersja A.

2. Defibrylator wersja B.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach nr 3 do SIWZ dla części 7.

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: 56

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.05.03.00-00-0005/15-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 8.

Część nr: 8

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

34150000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część nr 8: Przedmiotem zamówienia jest symulator laparoskopowy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach nr 3 do SIWZ dla części 8.

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: 56

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.05.03.00-00-0005/15-00

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 nie stawia szczegółowych wymagań w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia szczegółowych wymagań w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia szczegółowych wymagań w tym zakresie.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 1 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: 25/03/2020
Czas lokalny: 09:00
- 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: 25/03/2020
Czas lokalny: 09:15
Miejsce:
Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-701 ul. Fredry 10, Dział Zamówień Publicznych, pok. 113, 114, I piętro, POLSKA.

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**
Akceptowane będą faktury elektroniczne
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
I. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
1) nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12–23;
2) nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
II. Wykonawca jest zobowiązany do wniesienia wadium w wysokości:
— cz. 1 – 8 000,00 PLN,
— cz. 2 – 17 600,00 PLN,
— cz. 3 – 450,00 PLN,
— cz. 4 – 3 800,00 PLN,
— cz. 5 – 2 600,00 PLN,
— cz. 6 – 650,00 PLN,
— cz. 7 – 4 000,00 PLN,
— cz. 8 – 2 000,00 PLN.
III. Do oferty Wykonawca dołącza – aktualne na dzień składania ofert – oświadczenie w postaci jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (dalej JEDZ), sporządzone zgodnie ze wzorem zawartym w załączniku

nr 4 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Jednolity dokument (JEDZ), sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

III. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający będzie żądał dokumentów zgodnie z pkt 8.3. SIWZ

IV. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokumenty zgodnie z 8.5. SIWZ.

V. Umowa zawarta zostanie zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-676

Państwo: 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**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-676

Państwo: Polska

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

17/02/2020