

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:592392-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kup: Sprzęt do terapii mechanicznej
2023/S 189-592392**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Stobrawskie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup

Adres pocztowy: ul. Karola Miarki 14

Miejscowość: Kup

Kod NUTS: PL524 Opolski

Kod pocztowy: 46-082

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Ewa Jonienc

E-mail: przetargi@szpital-kup.eu

Tel.: +48 774032860

Faks: +48 774274784

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-kup.eu

I.3) Komunikacja

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

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

Inny rodzaj: Sp. z o. o.

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Doposażenie klinicznego Oddziału Rehabilitacji w dwa mobilne roboty: do rehabilitacji kończyn dolnych i do rehabilitacji górnych partii ciała

Numer referencyjny: ZP/15/2023

II.1.2) Główny kod CPV

33158400 Sprzęt do terapii mechanicznej

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Dostawa do siedziby Zamawiającego - (wraz z transportem i rozładunkiem, montażem i uruchomieniem) dwóch mobilnych robotów – zgodnie z zestawieniem parametrów technicznych określonych w załącznikach nr 2.1. oraz 2.2. do SWZ.
2. Instalacja przedmiotu zamówienia i przeszkolenie pracowników w zakresie eksploatacji, obsługi i konserwacji przedmiotu zamówienia.
3. Dostawa przedmiotu zamówienia odbędzie się transportem Wykonawcy i na jego koszt, wraz z rozładunkiem do Szpital w Pokoju, ul. Namysłowska 22, 46-034 Pokój.

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:**

Mobilny robot rehabilitacyjny górnych partii ciała
Część nr: 1

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

33158400 Sprzęt do terapii mechanicznej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL524 Opolski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w Pokoju, ul. Namysłowska 22, 46-034 Pokój.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa do siedziby Zamawiającego - (wraz z transportem i rozładunkiem, montażem i uruchomieniem) mobilnego robota rehabilitacyjnego górnych partii ciała – zgodnie z zestawieniem parametrów technicznych określonych w załączniku nr 2.1. do SWZ.
2. Instalacja przedmiotu zamówienia i przeszkolenie pracowników w zakresie eksploatacji, obsługi i konserwacji przedmiotu zamówienia.
3. Wszelkie czynności i prace związane z montażem, rozmieszczeniem i instalacją, oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia, niezbędne do prawidłowego i zgodnego z przeznaczeniem funkcjonowania przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić w cenie oferty.
4. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania określone w SWZ, musi być fabrycznie nowy, nierokondycjonowany, niepowystawowy, w stanie kompletnym tj.: gwarantującym uruchomienie go oraz stosowanie zgodnie z przeznaczeniem bez dokonywania dodatkowych zakupów elementów i akcesoriów.
5. Tabela z wymaganymi parametrami (załączniki nr 2 do SWZ zestawienie parametrów technicznych) musi zostać wypełniona przez Wykonawcę i dołączona do oferty. Parametry podane w tabeli stanowią minimalne wymagania graniczne (odcinające), których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak wpisu w rubryce „Parametry oferowane” zostanie potraktowany jako niespełnienie parametru skutkujące odrzuceniem oferty.
6. Oferowany przedmiot zamówienia winien posiadać certyfikat CE – należy dostarczyć na etapie podpisywania umowy.
7. Instrukcje obsługi przedmiotu zamówienia muszą być sporządzone w języku polskim, wydruk w 1 egz. dołączonym do każdego asortymentu i dostarczony wraz z danym asortymentem.
8. Dostawa przedmiotu zamówienia odbędzie się transportem Wykonawcy i na jego koszt, wraz z rozładunkiem do Szpital w Pokoju, ul. Namysłowska 22, 46-034 Pokój.
9. W ramach oferty Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia i instalacji przedmiotu zamówienia we wskazanym pomieszczeniu Zamawiającego oraz do odebrania opakowań transportowych po zainstalowanym

sprzęcie i utylizacji we własnym zakresie i na własny koszt. Wszelkie koszty związane z dostawą, instalacją i kalibracją dostarczonych urządzeń ponosi Wykonawca.

10. Gwarancja obejmuje bezpłatne naprawy, konserwacje, przeglądy wraz z materiałami i częściami zamiennymi. Bezpłatne, okresowe przeglądy gwarancyjne wg zaleceń producenta.

11. Do każdego przedmiotu zamówienia należy dołączyć paszport techniczny. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia informacji niezbędnych do wypełnienia paszportu technicznego urządzenia.

12. W przypadku zaistnienia konieczności naprawy sprzętu w okresie objętym gwarancją o przewidywanym czasie dłuższym niż 30 dni, Wykonawca zobowiązany będzie do dostarczenia Zamawiającemu sprzętu zastępczego o nie gorszych parametrach, na własny koszt i ryzyko.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 7

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Mobilny robot do rehabilitacji kończyn dolnych

Część nr: 2

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

33158400 Sprzęt do terapii mechanicznej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL524 Opolski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w Pokoju, ul. Namysłowska 22, 46-034 Pokój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa do siedziby Zamawiającego - (wraz z transportem i rozładunkiem, montażem i uruchomieniem) mobilnego robota do rehabilitacji kończyn dolnych – zgodnie z zestawieniem parametrów technicznych określonych w załączniku nr 2.2. do SWZ.
2. Instalacja przedmiotu zamówienia i przeszkolenie pracowników w zakresie eksploatacji, obsługi i konserwacji przedmiotu zamówienia.
3. Wszelkie czynności i prace związane z montażem, rozmieszczeniem i instalacją, oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia, niezbędne do prawidłowego i zgodnego z przeznaczeniem funkcjonowania przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić w cenie oferty.
4. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania określone w SWZ, musi być fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, niepowystawowy, w stanie kompletnym tj.: gwarantującym uruchomienie go oraz stosowanie zgodnie z przeznaczeniem bez dokonywania dodatkowych zakupów elementów i akcesoriów.
5. Tabela z wymaganymi parametrami (załączniki nr 2 do SWZ zestawienie parametrów technicznych) musi zostać wypełniona przez Wykonawcę i dołączona do oferty. Parametry podane w tabeli stanowią minimalne wymagania graniczne (odcinające), których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak wpisu w rubryce „Parametry oferowane” zostanie potraktowany jako niespełnienie parametru skutkujące odrzuceniem oferty.
6. Oferowany przedmiot zamówienia winien posiadać certyfikat CE – należy dostarczyć na etapie podpisywania umowy.
7. Instrukcje obsługi przedmiotu zamówienia muszą być sporządzone w języku polskim, wydruk w 1 egz. dołączonym do każdego asortymentu i dostarczony wraz z danym asortymentem.
8. Dostawa przedmiotu zamówienia odbędzie się transportem Wykonawcy i na jego koszt, wraz z rozładunkiem do Szpital w Pokoju, ul. Namysłowska 22, 46-034 Pokój.
9. W ramach oferty Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia i instalacji przedmiotu zamówienia we wskazanym pomieszczeniu Zamawiającego oraz do odebrania opakowań transportowych po zainstalowanym sprzęcie i utylizacji we własnym zakresie i na własny koszt. Wszelkie koszty związane z dostawą, instalacją i kalibracją dostarczonych urządzeń ponosi Wykonawca.
10. Gwarancja obejmuje bezpłatne naprawy, konserwacje, przeglądy wraz z materiałami i częściami zamiennymi. Bezpłatne, okresowe przeglądy gwarancyjne wg zaleceń producenta.
11. Do każdego przedmiotu zamówienia należy dołączyć paszport techniczny. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia informacji niezbędnych do wypełnienia paszportu technicznego urządzenia.
12. W przypadku zaistnienia konieczności naprawy sprzętu w okresie objętym gwarancją o przewidywanym czasie dłuższym niż 30 dni, Wykonawca zobowiązany będzie do dostarczenia Zamawiającemu sprzętu zastępczego o nie gorszych parametrach, na własny koszt i ryzyko.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 7

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 nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli:

Wykonawca wykaże się doświadczeniem polegającym na należyтым wykonaniu, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej jednej dostawy mobilnego robota do rehabilitacji medycznej o wartości co najmniej 500.000,00 zł brutto, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe warunki realizacji zamówienia określono w specyfikacji warunków zamówienia i załącznikach do SWZ.

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: 27/10/2023

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: 22/12/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 27/10/2023

Czas lokalny: 11:05

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

1. Otwarcie ofert jest niejawne.
2. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. O udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu zgodnie z art. 112 ust. 2 pzp mogą ubiegać się wyłącznie Wykonawcy, którzy spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu, w następującym zakresie:
 - 1) Zdolności technicznej lub zawodowej. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli:
 - a) Wykonawca wykaże się doświadczeniem polegającym na należytych wykonaniu, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej jednej dostawy mobilnego robota do rehabilitacji medycznej o wartości co najmniej 500.000,00 zł brutto, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie.
 2. Do oferty wykonawca dołącza oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez zamawiającego .
 3. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ),
 4. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych tj.:
 - 4.1. aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 4 pzp, sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
Uwaga: W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) odpis musi złożyć każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
 - 4.2. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;
 - 4.3. zaświadczenia albo innego dokumentu właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek

na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;

4.4. oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy (JEDZ), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SWZ

4.5. wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie - zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

Zgodnie z dyspozycją w art. 257 ustawy PZP - Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania w przypadku nieotrzymania środków finansowych, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

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

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl/kio>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów PZP.

2. Odwołanie przysługuje na:

1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;

2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.

4. Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej oraz w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia.

6. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

7. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” pzp.

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

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl/kio

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

27/09/2023