

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	fundusze
NO_DOC_EXT:	2020-161222
SOFTWARE VERSION:	10.1.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	przetargi@wspr.bialystok.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku

Adres pocztowy: ul. Poleska 89 15-874 Białystok

Miejscowość: Białystok

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod pocztowy: 15-874

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Organizacyjno - Prawny SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok

E-mail: przetargi@wspr.bialystok.pl

Tel.: +48 856637344

Faks: +48 856637302

Adresy internetowe:

Główny adres: www.pogotowie.bialystok.pl

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.pogotowie.bialystok.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

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

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa ambulansów medycznych

Numer referencyjny: EOP.332.19.20

II.1.2) **Główny kod CPV**

34114121 Karetki

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa ambulansów medycznych szczegółowo wyspecyfikowanych w załączniku nr 1 do SIWZ, typu B lub C wg aktualnej normy PN-EN 1789+A2 lub równoważnej, w ilości 3 szt. Szczegółowy opis i wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ znajdujący się na stronie Zamawiającego (<http://www.pogotowie.bialystok.pl/>). Postępowanie prowadzone jest przy użyciu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>.

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) Opis

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

34114122 Pojazdy do transportu chorych

33192160 Nosze

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa ambulansów medycznych szczegółowo wyspecyfikowanych w załączniku nr 1 do SIWZ, typu B lub C wg aktualnej normy PN-EN 1789+A2 lub równoważnej, w ilości 3 szt. Przedmiot zamówienia (środki transportu sanitarnego oraz wyposażenie) musi być nieużywany oraz fabrycznie nowy. Ambulans i wyposażenie medyczne) musi być wyprodukowane nie wcześniej niż w 2020 roku. Zamawiający dopuszcza krzeselko kariologiczne i nosze wyprodukowane w roku 2019. Szczegółowy opis i wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ znajdujący się na stronie Zamawiającego (<http://www.pogotowie.bialystok.pl/>). Postępowanie prowadzone jest przy użyciu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>.

2. 8. Nazwa i kod wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)

34114121-3- Karetki

34114122-0- Pojazdy do transportu chorych

33100000-1- Urządzenia medyczne

33192160-1- Nosze

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: PRZEDŁUŻONA GWARANCJA NA POJAZDY BAZOWE / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: PRZEDŁUŻONA GWARANCJA NA ZABUDOWĘ MEDYCZNĄ / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: PARAMETRY TECHNICZNE OFEROWANYCH POJAZDÓW / Waga: 30

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Koniec: 30/04/2021

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Numer Projektu POIS.09.01.00-00-0399/20

II.2.14) Informacje dodatkowe

1. Termin realizacji zamówienia: do 30.04.2021 r.

2. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu.

3. Opis kryteriów wyboru oferty z podaniem ich wag i opis sposobu oceny został szczegółowo opisany w SIWZ rozdział XIV

4. Wykonawca przystępując do przetargu jest zobowiązany wnieść wadium

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 szczegółowych warunków w przedmiotowym zakresie

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Posiada środki finansowe lub zdolność finansową w wysokości co najmniej 1 000 000,00 zł (słownie: jeden milion zł brutto 00/100). Wykonawca będzie musiał przedstawić informację z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w których Wykonawca posiada rachunek potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy w wysokości co najmniej: 1.000 000,00 (słownie: jeden milion zł 00/100) w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Posiada zdolności techniczne i zawodowe pozwalające na prawidłową realizację przedmiotu zamówienia, tj. w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, łącznie zrealizowali dostawy co najmniej 3 ambulanśów medycznych o łącznej wartości 1 000 000,00 zł (słownie: jeden milion zł brutto 00/100). Zamawiający wymaga złożenia wykazu wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w okresie ostatnich 3 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 odbiorców wraz z załączonymi dokumentami potwierdzającymi dostawy co najmniej 3 ambulanśów medycznych o łącznej wartości 1.000.000,00 zł brutto (słownie: jeden milion zł 00/100) [wg załącznika nr 4 do SIWZ]; Dowodami 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 albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu; W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz

którego dostawy wskazane w wykazie dostaw zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów potwierdzających, czy dostawy te zostały wykonane należycie.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Zamawiający opracował wzór umowy (zał.nr 5 do SIWZ).
2. Zamawiający, zgodnie z art.144 ust.1 pkt.1 ustawy Pzp, przewiduje możliwość zmian Umowy:
 - a)w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach
 - b)zmiany wynagrodzenia-w przypadku zmiany przepisów prawnych (np.VAT), jeżeli wpływa ona na wysokość należnego Wykonawcy wynagrodzenia–zgodnie ze zmienionymi przepisami
 - c)zastąpienia ambulansu/sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, ambulansem/ sprzętem o wyższej jakości, w przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego ambulansu/ sprzętu nie ulegnie zwiększeniu, a ambulans/sprzęt będzie zgodny z opisem przedmiotu zamówienia.
- 3.Zmiana umowy wymaga zgody stron i aneksu.

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: tak

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

Data: 05/01/2021

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: 05/01/2021

Czas lokalny: 10:15

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok, POLSKA, pok. 214 w dniu 05.01.2021.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne.

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:

1. Zamawiający wskazuje, iż:

- a) podstawy wykluczenia wykonawców zostały wskazane szczegółowo w pkt V SIWZ,
- b) wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia oraz faktu spełnienia przez wykonawcę dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego zostały wskazane szczegółowo w pkt VI SIWZ,
- c) sposób obliczania ceny został szczegółowo wskazany w pkt XIII SIWZ,
- d) opis warunków udziału w zamówieniu został szczegółowo wskazany w części IV SIWZ,
- e) Zamawiający stosuje z art. 24 aa ust. 1 i 2 Pzp,

2. Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą za pośrednictwem miniPortalu dokumenty podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z przyjętym sposobem reprezentacji tj:

- a. Podpisany formularz – opis przedmiotu zamówienia [wg Załącznika nr 1 do SIWZ];
- b. Wypełniony formularz ofertowy [wg Załącznika nr 2 do SIWZ];
- c. Wypełniony formularz cenowy [wg Załącznika nr 3 do SIWZ];
- d. Dowód wniesienia wadium
 - w przypadku wpłacenia wadium w pieniądzu- kopia polecenia przelewu;
 - w przypadku wniesienia wadium w formie niepieniężnej musi zostać wniesione wraz z ofertą w oryginale, w postaci elektronicznej;
- e. Oświadczenie dotyczące homologacji typu WE [wg Załącznika nr 8 do SIWZ];
- f. Oryginał lub poświadczona notarialnie kopia pełnomocnictwa do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień (jeżeli dotyczy).
- g. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w formie jednolitego dokumentu sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE. Informacje zawarte w dokumencie JEDZ będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- h. Opis sposobu przygotowania ofert wskazany został szczegółowo w pkt VIII SIWZ.

3. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

CENA OFERTOWA brutto (Cof) – 60%

$Cof = [(Cmin / Cofbad)] \times 60$ pkt

Gdzie:

Cof – liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w kryterium cena,

Cmin – najniższa cena brutto spośród wszystkich zaoferowanych cen;

Cof bad. – cena brutto zaoferowana w badanej ofercie.

UWAGA -W przypadku oferty złożonej przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej Zamawiający dla celów porównania ofert i oceny według powyższego kryterium cenę takiej oferty powiększy o wymagany w Polsce podatek od towarów i usług (VAT), które miałyby obowiązek zapłacić w wysokości zgodnej ze stanem prawnym w tym zakresie.

PRZEDŁUŻONA GWARANCJA NA POJAZDY BAZOWE (GWpb) – 5 %

Wykonawca w tym kryterium może uzyskać 5 punktów w przypadku zaoferowania okresu gwarancji mechanicznej na pojazdy bazowe wynoszącego 48 miesięcy od daty podpisania protokołu zdawczo–

odbiorczego lub 0 punktów w przypadku zaoferowania okresu gwarancji mechanicznej wynoszącego mniej niż 48 miesięcy. Minimalny okres gwarancji mechanicznej na pojazdy bazowe wynosi 24 miesiące.

PRZEDŁUŻONA GWARANCJA NA ZABUDOWĘ MEMEDYCZNĄ (GWzm)–5 %

Wykonawca w tym kryterium może uzyskać 5 punktów w przypadku zaoferowania okresu gwarancji na zabudowę medyczną wynoszącego 48 miesięcy od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego lub 0 punktów w przypadku zaoferowania okresu gwarancji wynoszącego mniej niż 48 miesięcy. Minimalny okres gwarancji na zabudowę medyczną wynosi 24 miesiące.

PARAMETRY TECHNICZNE OFEROWANYCH POJAZDÓW–(P) 30%

Szczegółowo opisane w rozdziale XIV SIWZ.

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Pzp.

1. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

2. 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 Pzp, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

Szczegółowo środki ochrony prawnej omówiono w dziale VI ustawy Pzp i w pkt XVII SIWZ.

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

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

30/11/2020