

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:640200-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Ciechanów: Sprzęt obrazujący do użytku medycznego, stomatologicznego i weterynaryjnego  
2020/S 255-640200**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie

Adres pocztowy: ul. Powstańców Wielkopolskich 2

Miejscowość: Ciechanów

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod pocztowy: 06-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Wiesław Babizewski

E-mail: [zp1@szpitalciechanow.com.pl](mailto:zp1@szpitalciechanow.com.pl)

Tel.: +48 236730543

Faks: +48 236730274

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpitalciechanow.com.pl](http://www.szpitalciechanow.com.pl)

Adres profilu nabywcy: <https://zamowienia.szpitalciechanow.com.pl/>

**I.3) Komunikacja**

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

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:**

Dostawa: 1. rezonansu magnetycznego, wraz z adaptacją pomieszczeń; 2. mammografu, wraz z adaptacją pomieszczeń 3. aparatu USG, wraz z adaptacją pomieszczeń

Numer referencyjny: ZP/2501/120/2020

**II.1.2) Główny kod CPV**

33110000 Sprzęt obrazujący do użytku medycznego, stomatologicznego i weterynaryjnego

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Dostawa:  
1. rezonansu magnetycznego, wraz z adaptacją pomieszczeń;  
2. mammografu, wraz z adaptacją pomieszczeń;  
3. aparatu USG, wraz z adaptacją pomieszczeń.
- 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:**  
Dostawa rezonansu magnetycznego, wraz z adaptacją pomieszczeń.  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111610 Jednostki rezonansu magnetycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
W siedzibie zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa rezonansu magnetycznego, wraz z adaptacją pomieszczeń.
- 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**  
Początek: 02/05/2021  
Koniec: 30/07/2021  
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**  
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
„Zakup specjalistycznej aparatury medycznej wraz z adaptacją pomieszczeń”. Inwestycja współfinansowana z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, w ramach Osi priorytetowej VI „Jakość życia” Działanie 6.1.

„Infrastruktura ochrony zdrowia” Regionalnego programu operacyjnego województwa mazowieckiego na lata 2014–2020

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa rmmamografu, wraz z adaptacją pomieszczeń.

Część nr: 2

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

33111000 Aparatura rentgenowska

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

W siedzibie zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa mammografu, wraz z adaptacją pomieszczeń.

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**

Początek: 02/05/2021

Koniec: 30/07/2021

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

„Zakup specjalistycznej aparatury medycznej wraz z adaptacją pomieszczeń”. Inwestycja współfinansowana z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, w ramach Osi priorytetowej VI „Jakość życia” Działanie 6.1. „Infrastruktura ochrony zdrowia” Regionalnego programu operacyjnego województwa mazowieckiego na lata 2014–2020

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa aparatu usg, wraz z adaptacją pomieszczeń.

Część nr: 3

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

33100000 Urządzenia medyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
W siedzibie zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa aparatu usg, wraz z adaptacją pomieszczeń.
- 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**  
Początek: 02/05/2021  
Koniec: 30/07/2021  
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**  
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
„Zakup specjalistycznej aparatury medycznej wraz z adaptacją pomieszczeń” Inwestycja współfinansowana z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, w ramach Osi priorytetowej VI „Jakość życia” Działanie 6.1. „Infrastruktura ochrony zdrowia” Regionalnego programu operacyjnego województwa mazowieckiego na lata 2014–2020
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

#### **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: 03/02/2021  
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: 03/02/2021

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Siedziba zamawiającego pok. nr 55 (Sekcja ds. zamówień publicznych)

**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:**

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

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

<https://www.uzp.gov.pl>

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl>

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

29/12/2020