

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:581916-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Urządzenia do mammografii
2021/S 221-581916**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: LUX MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: 0000265353

Adres pocztowy: Postępu 21c

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Bogumiła Perkowska

E-mail: Bogumila.perkowska@luxmed-diagnostyka.pl

Tel.: +48 586662474

Faks: +48 586662474

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://www.luxmed.pl/>

Adres profilu nabywcy: <https://mammo.pl/bip/>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

Zamówienia udziela centralna jednostka zakupująca

I.3) Komunikacja

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

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: Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, będąca beneficjentem środków publicznych w ramach umowy/umów z Ministerstwem Zdrowia

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów mammografów

Numer referencyjny: ZO/02/2021

II.1.2) Główny kod CPV

33111650 Urządzenia do mammografii

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zapytania jest ustalenie wartości zamówienia na aparaturę diagnostyczną – mammografów cyfrowych – 7 szt., o parametrach określonych w niniejszym Zapytaniu. Realizator wymaga aby wszystkie zaoferowane mammografy były tożsame.

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: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dostawa i instalacja aparatów – KIS Transport – Spedition ul. Budowlanych 4, 84-200 Wejherowo, Polska.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zapytania jest ustalenie wartości zamówienia na aparaturę diagnostyczną – mammografów cyfrowych – 7 szt., o parametrach określonych w Załączniku nr 1 do niniejszego Zapytania (Opisie przedmiotu zamówienia wraz ze Specyfikacją techniczną urządzeń) jak również zgodnego z pozostałymi warunkami zamówienia wskazanymi w niniejszym Zapytaniu, w tym w szczególności postanowieniami umowy określonymi w Załączniku nr 2 do Zapytania. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają Załączniki nr 1 – 3 do Zapytania, gdzie Załącznik nr 3 stanowi Formularz ofertowy.

2. Termin realizacji zamówienia:

Realizator wymaga realizacji przedmiotu zamówienia (tj. wykonania Zadania nr 1 i 2 wskazanego w Formularzu cenowym) zgodnie z terminem realizacji jak niżej:

- dostawa 2 sztuk mammografów musi nastąpić maksymalnie do dnia 30 stycznia 2022 r.;

- dostawa kolejnych 5 sztuk mammografów musi nastąpić maksymalnie do dnia 28 kwietnia 2022 r.;

Niniejszy termin nie dotyczy utylizacji zdemontowanych urządzeń. Szczegółowe informacje dot. terminu realizacji utylizacji określono w Załączniku nr 2 (Istotnych postanowieniach umowy).

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: 30/01/2022

Koniec: 28/04/2022

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:

Niniejsze zamówienie jest współfinansowane ze środków publicznych w związku z umową nr 1/15/70/2021/2709/612, zawartą pomiędzy LUX MED Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością (Realizatorem) a Ministerstwem Zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Lux Med Sp. z o.o. nie jest zamawiającym w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych. Realizuje niniejsze zamówienie na podstawie Regulaminu wewnętrznego w formie Zapytania ofertowego.

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:

Realizator nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Realizator nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

j.w.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Warunek ten będzie spełniony przez Wykonawcę, jeżeli wykaże, że wykonał w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwa zamówienia polegające na dostawie aparatury diagnostycznej do wykrywania nowotworu (mammografu/mammografów), na kwotę min. 450.000 zł. brutto każde.

Na potwierdzenie spełniania niniejszego warunku Realizator wymaga załączenia do oferty dokumentu potwierdzającego, że dostawa ta została wykonana należycie (zgodnie z Załącznikiem nr 4 do Zapytania „Wykazem dostaw”), wraz z załączonymi dowodami potwierdzającymi, że dostawy te zostały wykonane należycie .

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

j.w.

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zgodnie z treścią Załącznika nr 2 do Zapytania, który stanowi istotne postanowienia umowy.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Do niniejszego postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 i 1598, zwanej dalej „Ustawą Pzp”), a LUX MED Sp. z o. o. nie jest Zamawiającym w rozumieniu ustawy Pzp. W związku z powyższym terminy zastosowane w niniejszym postępowaniu (Ogłoszeniu) - w tym termin składania ofert - zostały ustalone w oparciu o Regulamin wewnętrzny LUX MED Sp. z o. o.

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: 26/11/2021
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: 1 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 26/11/2021
Czas lokalny: 10:00
Miejsce:
LUX med. Sp. z o.o. Centrum Diagnostyczne Mammografia, ul. Nocznickiego 8A, 81- 454 Gdynia
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:
Ze strony Realizatora Komisja powołana do realizacji przedmiotowego postępowania.

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. Wynagrodzenie i warunki płatności: Warunki płatności za realizację przedmiotu zamówienia zostały opisane w Załączniku nr 2 do Zapytania.
2. Realizator wymaga osobistego wykonania zamówienia przez Wykonawcę i nie dopuszcza udziału podwykonawców przy realizacji zamówienia.
3. Informacja na temat wymaganych parametrów technicznych oferowanych urządzeń zostały opisane w Specyfikacji technicznej stanowiącej Załącznik nr 1 do Zapytania.
4. Integralną częścią niniejszego Ogłoszenia jak również Zapytania jest Regulamin udzielenia zamówienia na przedmiotowe urządzenia, dostępny na stronie internetowej prowadzonego postępowania wraz z całą dokumentacją.
5. Jako preferowany sposób przekazywania sobie przez Strony informacji jest kontakt: elektronicznie na adres e-mail: Bogumila.perkowska@luxmed-diagnostyka.pl
6. Wykonawcy składają oferty wyłącznie w formie pisemnej, w języku polskim, na adres e-mail wskazany powyżej.
7. Na ofertę składają się: Formularz ofertowy wraz z Formularzem cenowym stanowiącym jego integralną część. (Oferta nie zawierająca któregokolwiek z niniejszych formularzy zostanie odrzucona).
8. Wraz z ofertą Wykonawca składa ponadto następujące dokumenty:
 - a) Formularz parametrów wymaganych urządzenia – zgodnie z wzorem określonym w Opisie przedmiotu zamówienia.
 - b) Karty katalogowe/ulotki (w języku polskim) analogiczne dotyczące oferowanych urządzeń (mammografów), potwierdzające spełnianie wszystkich parametrów/wymagań, określonych w Zapytaniu;
 - c) „Wykaz dostaw”, zgodnie z wzorem określonym w Załączniku nr 3 do Zapytania;
 - d) Dokument / oświadczenie potwierdzający/ce dopuszczenie oferowanego mammografu/ów do pracy w warunkach mobilnych (tj. mammobusie);
 - e) Uzasadnienie dot. tajemnicy przedsiębiorstwa (o ile dotyczy);
 - f) Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, gdy umocowanie osoby składającej ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych. Przy czym Pełnomocnictwo powinno zawierać w szczególności wskazanie:
 - 1) postępowania, którego dotyczy,
 - 2) dane mocodawcy (mocodawców) ubiegającego się o udzielenie zamówienia wymienionego z nazwy z określeniem adresu siedziby,
 - 3) dane ustanowionego pełnomocnika oraz zakresu jego umocowania.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: LUX med. Sp. z o.o. Centrum Diagnostyczne Mammografi
Adres pocztowy: Nocznickiego 8A
Miejscowość: Gdynia
Kod pocztowy: 81-454
Państwo: Polska
E-mail: Bogumila.perkowska@luxmed-diagnostyka.pl
Tel.: +58 6662474

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: LUX med. Sp. z o.o. Centrum Diagnostyczne Mammografi
Adres pocztowy: Nocznickiego 8A
Miejscowość: Gdynia
Kod pocztowy: 81-454
Państwo: Polska
E-mail: Bogumila.perkowska@luxmed-diagnostyka.pl
Tel.: +58 6662474

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Niniejsze postępowanie nie jest postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, w związku z czym Realizator nie przewiduje możliwości skorzystania ze środków ochrony prawnej przewidzianej w ustawie Pzp. Zgodnie z Regulaminem niniejszego postępowania Wykonawca ma prawo zwrócić się z zastrzeżeniem dot. dokonanego przez Realizatora rozstrzygnięcia postępowania - do Realizatora. Szczegółowe informacje w tym zakresie zawiera ww. Regulamin. Tym samym w sprawie ww. zastrzeżeń należy kontaktować się na adres e-mail: Bogumila.perkowska@luxmed-diagnostyka.pl

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

Oficjalna nazwa: LUX med. Sp. z o.o. Centrum Diagnostyczne Mammografi
Adres pocztowy: Nocznickiego 8A
Miejscowość: Gdynia
Kod pocztowy: 81-454
Państwo: Polska
E-mail: Bogumila.perkowska@luxmed-diagnostyka.pl
Tel.: +58 6662474

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

10/11/2021