

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl)

---

## **Katowice: Obsługa serwisowa monitorów parametrów życiowych, defibrylatora, respiratora, ogrzewacza pacjenta**

**Numer ogłoszenia: 117453 - 2016; data zamieszczenia: 04.07.2016**

### **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:**

- ☒ zamówienia publicznego
- ☐ zawarcia umowy ramowej
- ☐ ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K.Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach , ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice, woj. śląskie, tel. 32 3581460, 3581200, 3581332, faks 32 2518437, 32 35 8 432.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

#### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Obsługa serwisowa monitorów parametrów życiowych, defibrylatora, respiratora, ogrzewacza pacjenta.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 1.Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie konserwacji, przeglądów i bieżących napraw tj. utrzymania w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej urządzeń medycznych. Pakiet nr 1 - Usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów: Monitory parametrów życiowych - Ultraview, M3046A/M3000A, M3046A/M3000A/M3015A, PC-3000 Pakiet nr 2 - Usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów: Monitory parametrów życiowych - FX 2000P Pakiet nr 3 - Usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów: Monitor parametrów życiowych Dash z modulem gazowym Pakiet nr 4 - Usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów: Defibrylator Bexen Reanibex 700 Pakiet nr 5 - Usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów: Respirator Newport Medical E 360 Pakiet nr 6 - Usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów: Monitor zwiotczenia mięśniowego Organon TOF-Watch Pakiet nr 7 - Usługi w zakresie napraw aparatu: System ogrzewania pacjenta Hirtz Hico Aqua Therm 660 2.Przez naprawy urządzeń medycznych rozumie się wszelkie prace wykonywane w celu przywrócenia im pełnej sprawności technicznej, w tym także: demontaże,

montaże, transport do miejsca użytkowania, instalacje oraz potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu 3. Przez przeglądy techniczne rozumie się wykonywanie czynności, których zakres określają zalecenia producenta aparatu, polegających na sprawdzeniu poprawności działania urządzenia, przeprowadzeniu koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymianie części zużywalnych i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

#### II.1.5)

☐ przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających

**Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 50.42.10.00-2.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 7.

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 24.

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### III.1) WADIUM

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

#### III.2) ZALICZKI

#### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

**III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału. Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu. Ocena spełniania warunku zostanie dokonana według formuły spełnia/nie spełnia.

#### **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału. Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu. Ocena spełniania warunku zostanie dokonana według formuły spełnia/nie spełnia.

#### **III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału. Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu. Ocena spełniania warunku zostanie dokonana według formuły spełnia/nie spełnia.

### **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; Warunek dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, będzie uważany za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakres wykonywanych przez nie czynności, oraz informacje o podstawie do dysponowania tymi osobami potwierdzający, iż osoby uczestniczące w realizacji umowy - co najmniej jeden pracownik serwisowy - odbyły szkolenie autoryzowane przez producenta sprzętu medycznego uprawniające do przeglądów oraz napraw sprzętu objętego przedmiotem zamówienia. Dopuszcza się certyfikaty potwierdzające ukończenie takiego szkolenia zarówno w Polsce jak i zagranicą.

### **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału. Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedłożą oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu. Ocena spełniania warunku zostanie dokonana według formuły spełnia/nie spełnia.

### **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

#### **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

- wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami;

#### **III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

#### **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

**III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

**III.6) INNE DOKUMENTY**

**Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)**

W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do reprezentacji Wykonawcy wymagane jest złożenie oryginału dokumentu lub kserokopii poświadczonej notarialnie

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

**IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 90
- 2 - Termin wykonania naprawy - 10

**IV.2.2)**

☐ **przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna**, adres strony, na której będzie prowadzona:

**IV.3) ZMIANA UMOWY**

**przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:**

**Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

1.Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. 2.Strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy. Zmiana taka może nastąpić w przypadku zaistnienia przynajmniej jednej z następujących okoliczności: a) zmiany stawki podatku od towarów i usług, b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia

przez Wykonawcę. 3.W przypadku zaistnienia okoliczności wskazanych w pkt 2 Strona zamierzająca uzyskać zmianę wysokości wynagrodzenia zobowiązana jest do złożenia drugiej Stronie pisemnego wniosku o wprowadzenie stosownej zmiany. Wniosek o zmianę wynagrodzenia musi zawierać: a)wskazanie okoliczności stanowiącej podstawę do zmiany b)uzasadnienie wskazujące jaki wpływ ma okoliczność na wysokość wynagrodzenia wykonawcy, c)propozycję nowej wysokości wynagrodzenia

#### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

##### **IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:**

[www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 15.07.2016 godzina 10:00, miejsce: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Sekretariat pokój D022.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Pakiet nr 1 - Usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów: Monitory parametrów życiowych - Ultraview, M3046A/M3000A, M3046A/M3000A/M3015A, PC-3000.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów: Monitory parametrów życiowych - Ultraview, M3046A/M3000A, M3046A/M3000A/M3015A, PC-3000.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.42.10.00-2.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Pakiet nr 2 - Usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów: Monitory parametrów życiowych - FX 2000P.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów: Monitory parametrów życiowych - FX 2000P.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.42.10.00-2.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 21.04.2017.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Pakiet nr 3 - Usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów: Monitor

parametrów życiowych Dash z modulem gazowym.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów: Monitor parametrów życiowych Dash z modulem gazowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.42.10.00-2.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Pakiet nr 4 - Usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów: Defibrylator Bexen Reanibex 700.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są Usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów: Defibrylator Bexen Reanibex 700.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.41.10.00-2.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Pakiet nr 5 - Usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów: Respirator Newport Medical E 360.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są Usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów: Respirator Newport Medical E 360.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.42.10.00-2.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Pakiet nr 6 - Usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów: Monitor zwiotczenia mięśniowego -2szt. Organon TOF-Watch.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie napraw i przeglądów technicznych aparatów: Monitor zwiotczenia mięśniowego Organon TOF-Watch.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.42.10.00-2.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Rozpoczęcie: 04.09.2016.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Pakiet nr 7 - Usługi w zakresie napraw aparatu: System ogrzewania pacjenta -3szt. Hirtz Hico Aqua Therm 660.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są usługi w zakresie napraw aparatu: System ogrzewania pacjenta Hirtz Hico Aqua Therm 660.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 50.42.10.00-2.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 24.

