

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:331539-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Urządzenia do mammografii  
2021/S 126-331539**

**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: Natalia Jurewicz

E-mail: [natalia.jurewicz@luxmed.pl](mailto:natalia.jurewicz@luxmed.pl)

Tel.: +48 586662474

Faks: +48 586662474

**Adresy internetowe:**

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

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

**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 następujący adres:

Oficjalna nazwa: Lux Med. Sp. z o.o. Centrum Diagnostyczne Mammografia

Krajowy numer identyfikacyjny: 0000265353

Adres pocztowy: Nocznickiego 8A

Miejscowość: Gdynia

Kod pocztowy: 81- 454

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Natalia Jurewicz

Tel.: +48 586662474

E-mail: [natalia.jurewicz@luxmed.pl](mailto:natalia.jurewicz@luxmed.pl)

Faks: +48 586662474

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://mammo.pl/bip/>

**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/01/2021

- 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 mammografy 2 szt., o parametrach określonych w dokumentacji postępowania. Niniejszy zakup jest realizowany w ramach programu wieloletniego pn.: „Narodowa Strategia Onkologiczna”.

- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 253 694.98 EUR

- 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:

Miejsce realizacji dostawy:

Mammobus R14 – nr naczepy WE294AH,

Mammobus H08 – nr naczepy WE267AM,

Instalacja aparatów – KIS Transport – Spedition ul. Budowlanych 4, 84-200 Wejherowo.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zapytania jest ustalenie wartości zamówienia na aparaturę diagnostyczną – mammografy – 2 szt., o parametrach określonych w Załączniku nr 1 do 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 zawiera Załącznik nr 1 – 3 do Zapytania.

- 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**

Wartość bez VAT: 253 694.98 EUR

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

Koniec: 10/09/2021

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:

Niniejsze zamówienie jest współfinansowanie ze środków publicznych w związku z umową nr 1/15/26/2021/2709/390, 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 zamówienia na podstawie Regulaminu wewnętrznego w formie Zapytania ofertowego. Regulamin dostępny jest na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

**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:

Jak wyżej

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 jedno zamówienie polegające na dostawie aparatury diagnostycznej do wykrywania nowotworu (mammografu), na kwotę min. 450 000 PLN brutto.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

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. Dowodami, o których mowa powyżej są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi 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.

Realizator może, na każdym etapie postępowania, zażądać przedstawienia wyjaśnienia lub uzupełnienia ww. dokumentów, które zostały złożone przez Wykonawcę uczestniczącego w postępowaniu. Jeśli Wykonawca nie złoży lub nie uzupełni niniejszych dokumentów wówczas Realizator może uznać, że Wykonawca nie spełnia ww. warunków i może odrzucić jego ofertę.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zgodnie z treścią Załącznika nr 2 do Zapytania.

**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 2019 r. poz. 2019 ze zm., 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: 16/07/2021

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: 16/07/2021

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 stron 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) Przedmiot zamówienia (zapytania) jest ustalenie wartości aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów – mammografów – 2 szt. Realizator wymaga aby oba zaoferowane mammografy były

tożsame. Nie dopuszcza się zaoferowania dwóch różnych sprzętów. Parametry techniczne wraz z parametrami granicznymi niniejszych urządzeń określa Specyfikacja techniczna zamieszczona poniżej.

2) Miejsce realizacji dostawy: mammobus R14 – nr naczepy WE294AH; mammobus H08 – nr naczepy WE267AM; instalacja aparatów – KIS Transport – Spedition ul. Budowlanych 4, 84-200 Wejherowo.

3) Termin realizacji zamówienia: Realizator wymaga realizacji przedmiotu zamówienia (tj. wykonania Zadania nr 1 i 2 wskazanego w Formularzu cenowym) zgodnie z terminem realizacji określonym w ofercie Wykonawcy. Pozostałe informacje dot. terminu realizacji określono w Załączniku nr 2 (Istotnych postanowieniach umowy).

4) Wynagrodzenie i warunki płatności: Warunki płatności za realizację przedmiotu zamówienia zostały opisane w Załączniku nr 2 do Zapytania.

5) Realizator wymaga osobistego wykonania zamówienia przez Wykonawcę i nie dopuszcza udziału podwykonawców przy realizacji zamówienia.

6) Pozostałe informacje dotyczące przedmiotowego zamówienia w tym warunki jej realizacji precyzuje wzór umowy stanowiący Załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania.

7) Informacja na temat wymaganych parametrów technicznych obu urządzeń zostały opisane poniżej w Specyfikacji technicznej.

8) Integralną częścią niniejszego Ogłoszenia jak również Zapytania jest Regulamin udzielenia zamówienia na przedmiotowe urządzenia, dostępny na stronie internetowej prowadzonego postępowania wraz z całą dokumentacją.

9) Jako preferowany sposób przekazywania sobie przez Strony informacji jest kontakt: elektronicznie na adres e-mail [natalia.jurewicz@luxmed.pl](mailto:natalia.jurewicz@luxmed.pl) lub telefonicznie pod numer: p. Natalia Jurewicz tel. +48 586662474.

10) Wykonawcy składają oferty wyłącznie w formie pisemnej, w języku polskim, na adres e-mail wskazany powyżej.

11) Na ofertę składają się: Formularz ofertowy wraz z Formularzem cenowym stanowiącym jego integralną część. (Oferta nie zawierająca któregokolwiek z niniejszych formularzy zostanie odrzucona).

12) Wraz z ofertą Wykonawca składa ponadto następujące dokumenty:

a) Formularz parametrów wymaganych urządzenia – zgodnie z wzorem określonym w Opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 2 do Zapytania;

b) Karty katalogowe/ulotki (w języku polskim) analogiczne dla obu 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: [natalia.jurewicz@luxmed.pl](mailto:natalia.jurewicz@luxmed.pl)  
Tel.: +58 6662474

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

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: [natalia.jurewicz@luxmed.pl](mailto:natalia.jurewicz@luxmed.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 wskazany w pkt 9).

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: [natalia.jurewicz@luxmed.pl](mailto:natalia.jurewicz@luxmed.pl)  
Tel.: +58 6662474

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

29/06/2021