

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:407739-2015:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Urządzenia do angiografii  
2015/S 224-407739**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Dostawy**

Dyrektywa 2004/18/WE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
ul. H. Kamieńskiego 73 a  
Osoba do kontaktów: Roma Komora, Marzena Paszulewicz  
51-124 Wrocław  
POLSKA  
Tel.: +48 713270591  
E-mail: [zp@wssk.wroc.pl](mailto:zp@wssk.wroc.pl)  
Faks: +48 713270425

**Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: [www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

**I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności**

Zdrowie

**I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**

**Sekcja II: Przedmiot zamówienia**

**II.1) Opis**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu**

Dostawa, instalacja i uruchomienie angiografu służącego technikom terapii onkologicznej wykorzystującej promieniowanie jonizujące.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług**

Dostawy

Kupno

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług: Siedziba Zamawiającego.

Kod NUTS PL514

**II.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)**

**II.1.4) Krótki opis zamówienia lub zakupu**

Przedmiot zamówienia obejmuje:

1) dostawę angiografu służącego technikom terapii onkologicznej wykorzystującej promieniowanie jonizujące, zwanego dalej urządzeniem. Funkcjonalność urządzenia powinna pozwolić na nielimitowane wykorzystywanie

danych z innych urządzeń obrazowych, w tym z systemów tomografii komputerowej i systemów rezonansu magnetycznego i opracowywanie danych uzyskanych z tych urządzeń na stacji roboczej angiografu. Dzięki takiej funkcjonalności i wykorzystaniu danych z trzech systemów (CT, MR oraz systemy naczyniowe), uzyska się nową jakość w naczyniowych i pozanaczyniowych interwencyjnych zabiegach onkologicznych oraz wsparcie w procesie planowania wszelkich zabiegów chirurgicznych, w których wymagana jest wcześniejsza ocena naczyń;

2) przeprowadzenie instruktażu personelu Zamawiającego, w szczególności Wykonawca uzgodni z Zamawiającym (na etapie realizacji zamówienia) program instruktażu personelu medycznego i technicznego Zamawiającego;

3) dostosowanie istniejących pomieszczeń i infrastruktury do wymogów dostarczonego urządzenia zgodnie z Programem Funkcjonalno-Użytkowym. Wszystkie prace i koszty związane z dostosowaniem pomieszczenia do instalacji urządzenia leżą po stronie Wykonawcy;

4) montaż urządzenia w przygotowanym pomieszczeniu, jego uruchomienie oraz wykonanie testów:

a) odbiorczych/akceptacyjnych;

b) bezpieczeństwa;

c) jakości obrazowania.

2. Wymagany minimalny okres gwarancji na urządzenie oraz na wszystkie urządzenia peryferyjne (wyposażenie) wchodzące w jego skład wynosi min. 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.

3. Wykonawca w okresie gwarancji zapewni:

1) bezpłatną, planową techniczną obsługę serwisową, zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy;

2) przystąpienie do usunięcia awarii w terminie do 24 godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku w godz. 8:00–17:00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy i dni wolnych od pracy) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego. Za przystąpienie do usunięcia awarii Zamawiający uzna działanie Wykonawcy, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy;

3) naprawę urządzenia w terminie nie dłuższym niż 6 dni roboczych (od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy i dni wolnych od pracy) od daty zgłoszenia awarii;

4) przekazanie Zamawiającemu, po każdej planowej czynności serwisowej oraz każdej naprawie, raportu serwisowego zawierającego opis wykonanych czynności serwisowych lub opis wykonanej naprawy z określeniem zużytych do naprawy części oraz określeniem czasu trwania naprawy serwisowej lub czynności serwisowej;

5) wykonanie testów jakości obrazowania i przekazania ich Zamawiającemu;

6) nadzór techniczny nad oprogramowaniem urządzenia i nieodpłatne przekazywanie w okresie objętym gwarancją, aplikacji wprowadzających unowocześnienia do programu.

4. Wykonawca zapewni kompatybilność oraz wykona połączenie informatyczne przedmiotu zamówienia z oprogramowaniem specjalistycznym posiadanym przez Zamawiającego tj. systemami PACS firmy AGFA i RIS firmy Alteris.

II.1.5) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33111720

II.1.6) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

II.2) **Całkowita końcowa wartość zamówienia (zamówień)**

II.2.1) **Całkowita końcowa wartość zamówienia (zamówień)**

Wartość: 4 282 594,45 PLN  
Bez VAT

#### **Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Rodzaj procedury**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Ograniczona

**IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia**

**IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia**

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

1. Cena. Waga 50

2. Okres gwarancji. Waga 10

3. Ocena techniczna. Waga 40

**IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej**

Wykorzystano aukcję elektroniczną: nie

**IV.3) Informacje administracyjne**

**IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą**

Szp/FZ - 50/2015

**IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2015/S 182-329045](#) z dnia 19.9.2015

#### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**V.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:**

10.11.2015

**V.2) Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

**V.3) Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia**

Siemens Healthcare Sp. z o.o.

ul. Żupnicza 11

03-821 Warszawa

POLSKA

**V.4) Informacje na temat wartości zamówienia**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 4 281 760 PLN

Bez VAT

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 4 282 594,45 PLN

Bez VAT

**V.5) Informacje na temat podwykonawstwa**

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia: tak

Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:

Wartość bez VAT 800 000 PLN

Krótki opis wartości/części zamówienia, które będzie zlecone podwykonawcom: Dostosowanie istniejących pomieszczeń i infrastruktury.

## **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

### **VI.1) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów): Przedmiot zamówienia jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2007–2013. Projekt „Zakup angiografu wraz z wyposażeniem służącego wysokospecjalistycznym technikom terapii onkologicznej wykorzystującej promieniowanie jonizujące przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu”.

### **VI.2) Informacje dodatkowe:**

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w formie aneksu do umowy w przypadku:

- 1) zmiany terminu wykonania przedmiotu umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
- 2) wystąpienia okoliczności niezależnych od Zamawiającego i Wykonawcy, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

### **VI.3) Procedury odwoławcze**

#### **VI.3.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A  
02-676 Warszawa  
POLSKA  
Tel.: +48 224587701

#### **VI.3.2) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Zgodnie z rozdziałem VI ustawy Pzp.

#### **VI.3.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
ul. Postępu 17A  
02-676 Warszawa  
POLSKA  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587700

### **VI.4) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

16.11.2015