

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:15415-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Olkusz: Jednostki rezonansu magnetycznego  
2023/S 007-015415**

**Ogłoszenie o modyfikacjach**

**Modyfikacja umowy/koncesji w okresie jej obowiązywania**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Powiat Olkuski

Krajowy numer identyfikacyjny: 637-202-46-78

Adres pocztowy: ul. Mickiewicza 2

Miejscowość: Olkusz

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Kod pocztowy: 32-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Katarzyna Kocjan-Zych, Magdalena Sołtysik, Paweł Kwaśniewski, Kinga Kluczevska

E-mail: [przetargi@sp.olkusz.pl](mailto:przetargi@sp.olkusz.pl)

Tel.: +48 326476670

Faks: +48 326476641

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.sp.olkusz.pl](http://www.sp.olkusz.pl)

Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/sp\\_olkusz](https://platformazakupowa.pl/pn/sp_olkusz)

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa rezonansu magnetycznego oraz aparatu RTG z ramieniem typu C.

Numer referencyjny: OZP.272.11.2022

**II.1.2) Główny kod CPV**

33111610 Jednostki rezonansu magnetycznego

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Część I – dostawa rezonansu magnetycznego

Część nr: 1

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21A Oświęcimski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Olkusz

**II.2.4) Opis zamówienia w chwili zawarcia umowy:**

2) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę rezonansu magnetycznego oraz aparatu RTG z ramieniem typu C w ramach zadania „Doposażenie Nowego Szpitala w Olkuszu Sp. z o. o. w sprzęt diagnostyczny rezonans magnetyczny oraz aparat RTG z ramieniem typu C” :

a) Przedmiotem zamówienia jest dostawa, pełna instalacja, montaż, uruchomienie urządzenia, szkolenie personelu. Szczegółowy opis parametrów technicznych urządzeń zawiera formularz techniczny (załącznik nr 1a do SWZ – stosownie do części zamówienia) stanowiący integralną część SWZ.

b) Dostawa przedmiotu zamówienia wraz z transportem, rozładunkiem, pełną instalacją będzie się odbywać w całości na koszt i ryzyko Wykonawcy.

c) Oferowany przedmiot zamówienia powinien być fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych, a po dostarczeniu Zamawiającemu, gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem, bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych nakładów finansowych, organizacyjnych i technicznych poza tymi wynikającymi z ich normalnej eksploatacji, a nie stanowiących przedmiotu niniejszego zamówienia.

d) Przedmiot zamówienia obejmuje przeprowadzenie szkolenia dla personelu Zamawiającego.

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej, dynamicznego systemu zakupów lub koncesji**  
Okres w dniach: 90

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

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

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia dotyczące przedmiotowego zamówienia**  
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2022/S 151-431785](#)

#### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia/koncesji**

**Zamówienie nr:** OZP.272.11.2022

**Część nr:** 1

V.2) **Udzielenie zamówienia/koncesji**

V.2.1) **Data zawarcia umowy/decyzji o udzieleniu koncesji:**  
27/07/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Zamówienie/koncesja zostało(-a) udzielone(-a) grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy/koncesjonariusza**  
Oficjalna nazwa: TMS Sp. z o.o.  
Adres pocztowy: ul. Wiertnicza 84  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie  
Kod pocztowy: 02-952  
Państwo: Polska  
Wykonawcą/koncesjonariuszem jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części/koncesji (w chwili zawarcia umowy;bez VAT)**  
Całkowita wartość zamówienia: 3 652 200.00 PLN

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587840  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej albo w terminie 15 dni – jeżeli została przekazana w inny sposób. 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie wobec czynności innych niż określono powyżej wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. 4. Szczegółowe kwestie związane z wniesieniem odwołania zawarte są w art. 513-521 ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587840  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
05/01/2023

**Sekcja VII: Modyfikacje w umowie/koncesji**

VII.1) **Opis zamówienia po modyfikacjach**

VII.1.1) **Główny kod CPV**

33111610 Jednostki rezonansu magnetycznego

VII.1.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

VII.1.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21A Oświęcimski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Olkusz

VII.1.4) **Opis zamówienia:**

2) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę rezonansu magnetycznego oraz aparatu RTG z ramieniem typu C w ramach zadania „Doposażenie Nowego Szpitala w Olkuszu Sp. z o. o. w sprzęt diagnostyczny rezonans magnetyczny oraz aparat RTG z ramieniem typu C” :

a) Przedmiotem zamówienia jest dostawa, pełna instalacja, montaż, uruchomienie urządzenia, szkolenie personelu. Szczegółowy opis parametrów technicznych urządzeń zawiera formularz techniczny (załącznik nr 1a do SWZ – stosownie do części zamówienia) stanowiący integralną część SWZ.

b) Dostawa przedmiotu zamówienia wraz z transportem, rozładunkiem, pełną instalacją będzie się odbywać w całości na koszt i ryzyko Wykonawcy.

c) Oferowany przedmiot zamówienia powinien być fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych, a po dostarczeniu Zamawiającemu, gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem, bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych nakładów finansowych, organizacyjnych i technicznych poza tymi wynikającymi z ich normalnej eksploatacji, a nie stanowiących przedmiotu niniejszego zamówienia.

d) Przedmiot zamówienia obejmuje przeprowadzenie szkolenia dla personelu Zamawiającego.

VII.1.5) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej, dynamicznego systemu zakupów lub koncesji**

Okres w dniach: 246

VII.1.6) **Informacje na temat wartości zamówienia/części/koncesji (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość zamówienia/części/koncesji: 3 800 000.00 PLN

VII.1.7) **Nazwa i adres wykonawcy/koncesjonariusza**

Oficjalna nazwa: TMS Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Wiertnicza 84

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 02-952

Państwo: Polska

Wykonawcą/koncesjonariuszem jest MŚP: tak

VII.2) **Informacja o modyfikacjach**

VII.2.1) **Opis modyfikacji**

Rodzaj i zakres modyfikacji (ze wskazaniem ewentualnych wcześniejszych zmian w umowie):

Zmiana terminu wykonania umowy oraz sposobu płatności:

Przedmiot umowy zostanie wykonany w terminie do dnia 15.05.2023 r. pod warunkiem przekazania Wykonawcy pomieszczeń w stanie określonym w informacji Wykonawcy wystosowanej na podstawie § 1 ust. 5 w terminie do dnia 22.03.2023 r.

VII.2.2) **Przyczyny modyfikacji**

Konieczność modyfikacji spowodowana okolicznościami, których instytucje zamawiające/podmioty zamawiające, działające z należytą starannością, nie mogły przewidzieć (art. 43 ust. 1 lit. c) dyrektywy 2014/23/UE, art. 72 ust. 1 lit. c) dyrektywy 2014/24/UE, art. 89 ust. 1 lit. c) dyrektywy 2014/25/UE)

Opis okoliczności, ze względu na które modyfikacja jest konieczna, oraz wyjaśnienie nieprzewidywalnego charakteru tych okoliczności:

Ze względu na brak przygotowania pomieszczeń niezbędnych do realizacji zamówienia przez Nowy Szpital w Olkuszu, Zamawiający wprowadził zmiany w terminie wykonania oraz sposobie płatności.

VII.2.3) **Wzrost ceny**

Zaktualizowana całkowita wartość zamówienia przed modyfikacjami (z uwzględnieniem ewentualnych wcześniejszych modyfikacji zamówienia i poprawek ceny oraz, w przypadku dyrektywy 2014/23/UE, średniej inflacji w danym państwie członkowskim)

Wartość bez VAT: 3 652 200.00 PLN

Całkowita wartość zamówienia po modyfikacjach  
Wartość bez VAT: 3 652 200.00 PLN