

Πολωνία-Łódź: Ιατρικές συσκευές
OJ S 74/2017 14/04/2017
Προκήρυξη σύμβασης
Προμήθειες

Νομική βάση:
Οδηγία 2014/24/ΕΕ

Τμήμα I: Αναθέτουσα αρχή

I.1. Επωνυμία και διευθύνσεις

Επίσημη επωνυμία: Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o.
Ταχ. διεύθυνση: al. J. Piłsudskiego 12 lok. 515
Πόλη: Łódź
Κωδικός NUTS: PL113 Miasto Łódź
Ταχ. κωδικός: 90-051
Χώρα: Πολωνία
Αρμόδιος για πληροφορίες: Dorota Kowal-Kądrowska
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: przetargi_uml@tlen.pl
Τηλέφωνο: +48 422068860
Φαξ: +48 422068861
Διεύθυνση(-εις) στο διαδίκτυο:
Γενική διεύθυνση: <http://www.uml.biz.pl>

I.3. Επικοινωνία

Τα έγγραφα της σύμβασης είναι διαθέσιμα για απεριόριστη, πλήρη, άμεση και δωρεάν πρόσβαση στη διεύθυνση: www.uml.biz.pl
Περαιτέρω πληροφορίες είναι διαθέσιμες από η προαναφερθείσα διεύθυνση
Οι προσφορές ή οι αιτήσεις συμμετοχής πρέπει να υποβάλλονται στην προαναφερθείσα διεύθυνση

I.4. Είδος της αναθέτουσας αρχής

Οργανισμός δημοσίου δικαίου

I.5. Κύρια δραστηριότητα

Γενικές δημόσιες υπηρεσίες

Τμήμα II: Αντικείμενο

II.1. Εύρος της σύμβασης

II.1.1. Τίτλος

Dostawę sprzętu medycznego.
Αριθμός αναφοράς: 5/ZP/PN/17

II.1.2. Κωδικός κύριου λεξιλογίου CPV

33100000 Ιατρικές συσκευές

II.1.3. Είδος σύμβασης

Αγαθά

II.1.4. Σύντομη περιγραφή

Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego.:

1. Densytometr – 1 szt.

2. Aparat do terapii ultradźwiękami – 2 szt.,

Lampa Sollux ze statywem-1 szt.,

Rotor na kończyny górne i dolne-1 szt.,

Aparat do krioterapii azotem- 2 szt.;

3. Lampa – 1 szt.;

4. Holter EKG – 1 szt.,

EKG 12-kanałowe – 1 szt.,

Aparat do prób wysiłkowych – 1 szt.,

Cykloergometry – 5 szt.,

Spirometr – 1 szt.

zgodnie z wymaganiami określonymi z załączniku nr 1 do SIWZ.

II.1.5. Εκτιμώμενη συνολική αξία

II.1.6. Πληροφορίες σχετικά με τα τμήματα

Η παρούσα σύμβαση υποδιαιρείται σε τμήματα: ναι

Μπορούν να υποβληθούν προσφορές για όλα τα τμήματα

II.2. Περιγραφή

II.2.1. Τίτλος

Densytometr – 1 szt.

Αριθμός τμήματος: 1

II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV

33111660 Συσκευές μέτρησης οστικής πυκνότητας

II.2.3. Τόπος εκτέλεσης

Κωδικός NUTS: PL11 Łódzkie

II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης

Densytometr – rok produkcji 2017.

II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Κριτήριο ποιότητας - Ονομα: Parametry techniczne / Στάθμιση: 10

Τιμή - Στάθμιση: 90

II.2.6. Εκτιμώμενη αξία

II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών

Διάρκεια σε ημέρες: 56

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

II.2.13.

Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες

II.2. Περιγραφή

II.2.1. Τίτλος

2. Aparat do terapii ultradźwiękami – 2 szt., Lampa Sollux ze statywem-1 szt., Rotor na kończyny górne i dolne-1 szt., Aparat do krioterapii azotem- 2 szt.;

Αριθμός τμήματος: 2

II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV

33158200 Συσκευές ηλεκτροθεραπείας

II.2.3. Τόπος εκτέλεσης

Κωδικός NUTS: PL11 Łódzkie

II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης

2. Aparat do terapii ultradźwiękami – 2 szt.,
Lampa Sollux ze statywem-1 szt.,
Rotor na kończyny górne i dolne-1 szt.,
Aparat do krioterapii azotem- 2 szt.;

II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Κριτήριο ποιότητας - Όνομα: Parametry techniczne / Στάθμιση: 10

Τιμή - Στάθμιση: 90

II.2.6. Εκτιμώμενη αξία

II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών

Διάρκεια σε ημέρες: 42

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες

Część 2:

Aparat do terapii ultradźwiękami – kod: 33158200-4,

Lampa Sollux ze statywem – kod: 33100000-1,

Rotor na kończyny górne i dolne – kod: 33158400-6,

Aparat do krioterapii azotem – kod: 33158000-2;

II.2. Περιγραφή

II.2.1. Τίτλος

Lampa – 1 szt.

Αριθμός τμήματος: 3

II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV

33100000 Ιατρικές συσκευές

II.2.3. Τόπος εκτέλεσης

Κωδικός NUTS: PL11 Łódzkie

II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης

Lampa – 1 szt.

II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Κριτήριο ποιότητας - Όνομα: Parametry techniczne / Στάθμιση: 10

Τιμή - Στάθμιση: 90

II.2.6. Εκτιμώμενη αξία

II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών

Διάρκεια σε ημέρες: 42

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες

II.2. Περιγραφή

II.2.1. Τίτλος

Holter EKG – 1 szt., EKG 12-kanalowe – 1 szt., Aparat do prób wysiłkowych – 1 szt.,
Cykloergometry – 5 szt., Spirometr – 1 szt.

Αριθμός τμήματος: 4

II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV

33123210 Σύστημα παρακολούθησης της καρδιάς

II.2.3. Τόπος εκτέλεσης

Κωδικός NUTS: PL11 Łódzkie

II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης

Holter EKG – 1 szt.,

EKG 12-kanalowe – 1 szt.,

Aparat do prób wysiłkowych – 1 szt.,

Cykloergometry – 5 szt.,

Spirometr – 1 szt.

II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης

Τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω

Κριτήριο ποιότητας - Όνομα: Parametry techniczne / Στάθμιση: 10

Τιμή - Στάθμιση: 90

II.2.6. Εκτιμώμενη αξία

II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών

Διάρκεια σε ημέρες: 42

Η παρούσα σύμβαση υπόκειται σε παράταση: όχι

II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές

Θα γίνουν δεκτές εναλλακτικές προσφορές: όχι

II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες

Holter EKG – kod: 33123210-3,

EKG 12- kanałowe – kod: 33123200-0,

Aparat do prób wysiłkowych – kod: 33123000-8,

Cykloergometry – kod: 33150000-6,

Spirometr – kod: 33124100-6.

Τμήμα III: Νομικές, οικονομικές, χρηματοοικονομικές και τεχνικές πληροφορίες

III.1. Προϋποθέσεις συμμετοχής

III.1.1. Άδεια άσκησης επαγγελματικής δραστηριότητας, συμπεριλαμβανομένων των απαιτήσεων για την εγγραφή σε επαγγελματικό ή εμπορικό μητρώο

Κατάλογος και σύντομη περιγραφή των όρων:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

III.1.2. Οικονομική και χρηματοοικονομική επάρκεια

Κατάλογος και σύντομη περιγραφή των κριτηρίων επιλογής:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

Ελάχιστο(-α) επίπεδο(-α) ενδεχομένως απαιτούμενων κριτηρίων:

1. Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w Załączniku nr 3 do SIWZ – w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – sposób wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia dostępna jest na stronie: https://www.uzp.gov.pl/_data/assets/pdf_file/0015/32415/Jednolity-Europejski-Dokument_Zamowienia_-_instrukcja.pdf

Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie, o którym mowa w rozdz. VI. 1 niniejszego SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie te ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.

3. Zamawiający nie żąda, aby wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składał oświadczenie, o którym mowa w rozdz. VI. 1 niniejszego SIWZ.

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie, o którym mowa w rozdz. VI. 1 niniejszego SIWZ dotyczące tych podmiotów.

4. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

2) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

3) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

4) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

III.1.3. Τεχνική και επαγγελματική ικανότητα

Κατάλογος και σύντομη περιγραφή των κριτηρίων επιλογής:

Zamawiający wymaga w części 1 zamówienia tj.: dostawa densotymetru, aby Wykonawca wykazał się wykonaniem dwóch dostaw: sprzętu medycznego w postaci densotymetru w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy-w tym okresie, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, o wartości co najmniej 100 000,00 zł brutto każda- zgodnie z Załącznikiem nr 5 do SIWZ.

Ελάχιστο(-α) επίπεδο(-α) ενδεχομένως απαιτούμενων κριτηρίων:

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego Wykonawca powinien złożyć:

5. Prospekty producenta lub inne dokumenty producenta potwierdzające parametry oferowanego sprzętu wymagane SIWZ w języku polskim, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę.
 6. Certyfikat CE, zgodnie z aktualną ustawą o wyrobach medycznych, na zaoferowany sprzęt medyczny.
 7. Wpis lub zgłoszenie/powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych.
 8. Dokument potwierdzający zastosowanie algorytmu.
6. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

III.2. Όροι που αφορούν τη σύμβαση

III.2.2. Όροι εκτέλεσης της σύμβασης

Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do SIWZ, termin płatności faktury do 30 dni.

Τμήμα IV: Διαδικασία

IV.1. Περιγραφή

IV.1.1. Είδος διαδικασίας

Ανοικτή διαδικασία

IV.1.3. Πληροφορίες σχετικά με συμφωνία-πλαίσιο ή δυναμικό σύστημα αγορών

IV.1.8. Πληροφορίες για τη Συμφωνία περί Δημοσίων Προμηθειών (GPA)

Η σύμβαση καλύπτεται από τη Συμφωνία περί Δημοσίων Προμηθειών: όχι

IV.2. Διοικητικές πληροφορίες

IV.2.2. Προθεσμία παραλαβής των προσφορών ή των αιτήσεων συμμετοχής

Ημερομηνία: 26/05/2017 Τοπική ώρα: 09:00

IV.2.3. Εκτιμώμενη ημερομηνία αποστολής των προσκλήσεων υποβολής προσφορών ή συμμετοχής στους επιλεγέντες υποψηφίους

IV.2.4. Γλώσσες στις οποίες μπορούν να υποβληθούν οι προσφορές ή οι αιτήσεις συμμετοχής

Πολωνικά

IV.2.6. Ελάχιστη απαιτούμενη χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς

Διάρκεια σε μήνες: 2 (από την αναφερόμενη ημερομηνία παραλαβής των προσφορών)

IV.2.7. Όροι για την αποσφράγιση των προσφορών

Ημερομηνία: 26/05/2017 Τοπική ώρα: 09:30

Τόπος:

Siedziba Zamawiającego: Łódź Al. J. Piłsudskiego 12 lok. 515.

Πληροφορίες για τα εξουσιοδοτημένα άτομα και τη διαδικασία αποσφράγισης προσφορών:

Komisja przetargowa.

VI.1. Πληροφορίες σχετικά με επαναλαμβανόμενες συμβάσεις

Πρόκειται για επαναλαμβανομένη δημόσια σύμβαση: όχι

VI.3. Συμπληρωματικές πληροφορίες

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Część 1 – 3 600,00 PLN (słownie: trzy tysiące sześćset złotych);

Część 2 – 1 300,00 PLN (słownie: jeden tysiąc trzysta złotych);

Część 3 – 500,00 PLN (słownie: pięćset złotych);

Część 4 – 4 100,00 PLN (słownie: cztery tysiące sto złotych);

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu;

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu przed upływem terminu składania ofert.

Dodatkowo zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy:

1. w stosunku, do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15.5.2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016r. poz.615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego chyba, że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28.2.2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016r. poz. 615);

VI.4. Διαδικασίες προσφυγής

VI.4.1. Φορέας αρμόδιος για τις διαδικασίες προσφυγής

Επίσημη επωνυμία: Krajowa Izba Odwoławcza

Ταχ. διεύθυνση: Postępu 17a

Πόλη: Warszawa

Ταχ. κωδικός: 02-676

Χώρα: Πολωνία

Διεύθυνση στο διαδίκτυο: www.uzp.gov.pl

VI.4.2. Φορέας αρμόδιος για τις διαδικασίες διαμεσολάβησης

Επίσημη επωνυμία: Krajowa Izba Odwoławcza

Ταχ. διεύθυνση: Postępu 17a

Πόλη: Warszawa

Ταχ. κωδικός: 02-676

Χώρα: Πολωνία

Διεύθυνση στο διαδίκτυο: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Υποβολή προσφυγών

Ακριβείς πληροφορίες σχετικά με την (τις) προθεσμία(-ες) για την υποβολή προσφυγών: Zgodnie z Działem VI ustawy Pzp.

VI.4.4. Υπηρεσία από την οποία παρέχονται πληροφορίες για την υποβολή προσφυγών

Επίσημη επωνυμία: Krajowa Izba Odwoławcza

Ταχ. διεύθυνση: Postępu 17a

Πόλη: Warszawa

Ταχ. κωδικός: 02-676

Χώρα: Πολωνία

Διεύθυνση στο διαδίκτυο: www.uzp.gov.pl

VI.5. Ημερομηνία αποστολής της παρούσας προκήρυξης
12/04/2017