

Πολωνία-Στετίνο: Ιατρικές συσκευές, φαρμακευτικά προϊόντα και προϊόντα ατομικής περιποίησης
ΟJ S 77/2017 20/04/2017
Προκήρυξη σύμβασης
Προμήθειες

Νομική βάση:

Οδηγία 2014/24/ΕΕ

Τμήμα I: Αναθέτουσα αρχή

I.1. Επωνυμία και διευθύνσεις

Επίσημη επωνυμία: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie

Αριθμός ταυτοποίησης: 000288900

Ταχ. διεύθυνση: al. Powstańców Wielkopolskich 72

Πόλη: Szczecin

Κωδικός NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Ταχ. κωδικός: 70-111

Χώρα: Πολωνία

Αρμόδιος για πληροφορίες: Katarzyna Rogiewicz

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: zamowienia@spsk2-szczecin.pl

Τηλέφωνο: +48 914661088

Φαξ: +48 914661113

Διεύθυνση(-εις) στο διαδίκτυο:

Γενική διεύθυνση: www.spsk2-szczecin.pl

I.3. Επικοινωνία

Τα έγγραφα της σύμβασης είναι διαθέσιμα για απεριόριστη, πλήρη, άμεση και δωρεάν πρόσβαση στη διεύθυνση: www.spsk2-szczecin.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

Υγεία

Τμήμα II: Αντικείμενο

II.1. Εύρος της σύμβασης

II.1.1. Τίτλος

Dostawa jednorazowego sprzętu medycznego.

Αριθμός αναφοράς: ZP/220/19/17

II.1.2. Κωδικός κύριου λεξιλογίου CPV

33000000 Ιατρικές συσκευές, φαρμακευτικά προϊόντα και προϊόντα ατομικής περιποίησης

II.1.3.

Είδος σύμβασης

Αγαθά

II.1.4. Σύντομη περιγραφή

Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowego sprzętu medycznego, szczegółowy opis oraz wymagane ilości zawiera formularz cen jednostkowych, stanowiący załącznik nr 1 do formularza oferty.

Zamawiający wymaga zaoferowania wyrobów medycznych w rozumieniu Ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 ze zm.) wprowadzonych do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami – NIE DOTYCZY ZAD. 8 (myjka do toalety pacjenta).

Zamawiający wymaga, by dostarczane wyroby medyczne posiadały okres przydatności do użycia nie krótszy niż 24 miesiące, licząc od daty dostarczenia go do siedziby Zamawiającego. Zamawiający ma prawo zamówić mniejszą ilość wyrobów, z tym że nie mniej niż 60 % ilości podanej w formularzu cen jednostkowych danego zadania.

II.1.5. Εκτιμώμενη συνολική αξία

Αξία χωρίς ΦΠΑ: 825 250,00 PLN

II.1.6. Πληροφορίες σχετικά με τα τμήματα

Η παρούσα σύμβαση υποδιαιρείται σε τμήματα: ναι

Μπορούν να υποβληθούν προσφορές για μέγιστο αριθμό τμημάτων: 10

Μέγιστος αριθμός τμημάτων που μπορούν να ανατεθούν σε έναν προσφέροντα: 10

II.2. Περιγραφή

II.2.1. Τίτλος

Jednorazowy sprzęt medyczny

Αριθμός τμήματος: 1

II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV

33000000 Ιατρικές συσκευές, φαρμακευτικά προϊόντα και προϊόντα ατομικής περιποίησης

II.2.3. Τόπος εκτέλεσης

Κωδικός NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Siedziba zamawiajcego.

II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης

Igła do wstrzykiwaczy/ peanów

Kałówka

Oslonka na termometr

Patyczek do pobierania wymazów

Pojemnik na mocz niesterylny 100 ml

Pojemnik na mocz sterylny

Wymazówka sterylna tworzywowa w probówce bez podłoża

Wymazówka sterylna aluminiowa w probówce bez podłoża

Wymazówka sterylna tworzywowa z podłożem Amies

Szpatułka laryngologiczna

Wziernik ginekologiczny

Zaciskacz do pępowiny

Zatyczka do cewnika

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).

II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης

Η τιμή δεν είναι το μόνο κριτήριο ανάθεσης και όλα τα κριτήρια ορίζονται μόνο στα έγγραφα της σύμβασης

II.2.6. Εκτιμώμενη αξία

Αξία χωρίς ΦΠΑ: 158 100,00 PLN

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

Διάρκεια σε μήνες: 36

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

Zestaw do nakłucó orłucnej

Αριθμός τμήματος: 2

II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV

33000000 Ιατρικές συσκευές, φαρμακευτικά προϊόντα και προϊόντα ατομικής περιποίησης

II.2.3. Τόπος εκτέλεσης

Κωδικός NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Siedziba zamawiającego.

II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης

Zestaw do nakłucó orłucnej

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).

II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης

Η τιμή δεν είναι το μόνο κριτήριο ανάθεσης και όλα τα κριτήρια ορίζονται μόνο στα έγγραφα της σύμβασης

II.2.6. Εκτιμώμενη αξία

Αξία χωρίς ΦΠΑ: 72 000,00 PLN

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

Διάρκεια σε μήνες: 36

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

Przyrzęd do aspiracji płynów z filtrem
Αριθμός τμήματος: 3

II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV

33000000 Ιατρικές συσκευές, φαρμακευτικά προϊόντα και προϊόντα ατομικής περιποίησης

II.2.3. Τόπος εκτέλεσης

Κωδικός NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Siedziba zamawiającego.

II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης

Przyrzęd do aspiracji płynów z filtrem
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).

II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης

Η τιμή δεν είναι το μόνο κριτήριο ανάθεσης και όλα τα κριτήρια ορίζονται μόνο στα έγγραφα της σύμβασης

II.2.6. Εκτιμώμενη αξία

Αξία χωρίς ΦΠΑ: 240 000,00 PLN

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

Διάρκεια σε μήνες: 36
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

Przyrzęd do przetoczeń krwi
Αριθμός τμήματος: 4

II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV

33000000 Ιατρικές συσκευές, φαρμακευτικά προϊόντα και προϊόντα ατομικής περιποίησης

II.2.3. Τόπος εκτέλεσης

Κωδικός NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Siedziba zamawiającego.

II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης

Przyrząd do przetoczeń krwi

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).

II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης

Η τιμή δεν είναι το μόνο κριτήριο ανάθεσης και όλα τα κριτήρια ορίζονται μόνο στα έγγραφα της σύμβασης

II.2.6. Εκτιμώμενη αξία

Αξία χωρίς ΦΠΑ: 5 400,00 PLN

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

Διάρκεια σε μήνες: 36

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

Jednorazowy sprzęt medyczny

Αριθμός τμήματος: 5

II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV

33000000 Ιατρικές συσκευές, φαρμακευτικά προϊόντα και προϊόντα ατομικής περιποίησης

II.2.3. Τόπος εκτέλεσης

Κωδικός NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Siedziba zamawiającego.

II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης

Kranik trójdrożny przystosowany do toczenia lipidów

Kranik trójdrożny z przedłużaczem

Przezskórny system wprowadzający do cewnikowania tętnicy płucnej

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).

II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης

Η τιμή δεν είναι το μόνο κριτήριο ανάθεσης και όλα τα κριτήρια ορίζονται μόνο στα έγγραφα της σύμβασης

II.2.6. Εκτιμώμενη αξία

Αξία χωρίς ΦΠΑ: 112 000,00 PLN

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

Διάρκεια σε μήνες: 36

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

Czujnik saturacji noworodkowy do monitora Infinity Vista

Αριθμός τμήματος: 6

II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV

33000000 Ιατρικές συσκευές, φαρμακευτικά προϊόντα και προϊόντα ατομικής περιποίησης

II.2.3. Τόπος εκτέλεσης

Κωδικός NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Siedziba zamawiającego.

II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης

Sensor w technologii Nellcor OxiMax

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).

II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης

Η τιμή δεν είναι το μόνο κριτήριο ανάθεσης και όλα τα κριτήρια ορίζονται μόνο στα έγγραφα της σύμβασης

II.2.6. Εκτιμώμενη αξία

Αξία χωρίς ΦΠΑ: 27 000,00 PLN

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

Διάρκεια σε μήνες: 36

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

Przyrząd do przetaczania płynów i worków żywieniowych drogą dożylną przez pompy persystaltyczne

Αριθμός τμήματος: 7

II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV

33000000 Ιατρικές συσκευές, φαρμακευτικά προϊόντα και προϊόντα ατομικής περιποίησης

II.2.3. Τόπος εκτέλεσης

Κωδικός NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Siedziba zamawiającego.

II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης

Dreny przystosowane do pompy objętościowej P, P1, P2

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).

II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης

Η τιμή δεν είναι το μόνο κριτήριο ανάθεσης και όλα τα κριτήρια ορίζονται μόνο στα έγγραφα της σύμβασης

II.2.6. Εκτιμώμενη αξία

Αξία χωρίς ΦΠΑ: 27 000,00 PLN

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

Διάρκεια σε μήνες: 36

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

Myjka do toalety pacjenta

Αριθμός τμήματος: 8

II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV

33000000 Ιατρικές συσκευές, φαρμακευτικά προϊόντα και προϊόντα ατομικής περιποίησης

II.2.3. Τόπος εκτέλεσης

Κωδικός NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Siedziba zamawiającego.

II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης

Myjka do toalety pacjenta

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).

II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης

Η τιμή δεν είναι το μόνο κριτήριο ανάθεσης και όλα τα κριτήρια ορίζονται μόνο στα έγγραφα της σύμβασης

II.2.6. Εκτιμώμενη αξία

Αξία χωρίς ΦΠΑ: 120 000,00 PLN

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

Διάρκεια σε μήνες: 36

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

Elektroda (łyżka) do defibrylacji zewnętrznej (do defibrylatora Lifepack 20)

Αριθμός τμήματος: 9

II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV

33000000 Ιατρικές συσκευές, φαρμακευτικά προϊόντα και προϊόντα ατομικής περιποίησης

II.2.3. Τόπος εκτέλεσης

Κωδικός NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Siedziba zamawiającego.

II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης

Elektroda do defibrylacji zewnętrznej – do defibrylatora Lifepack 20

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).

II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης

Η τιμή δεν είναι το μόνο κριτήριο ανάθεσης και όλα τα κριτήρια ορίζονται μόνο στα έγγραφα της σύμβασης

II.2.6. Εκτιμώμενη αξία

Αξία χωρίς ΦΠΑ: 15 750,00 PLN

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

Διάρκεια σε μήνες: 36

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

Podkładka do defibrylacji (współpracująca z defibrylatorami Lifepack 20, Hellige, Cardioseru)
Αριθμός τμήματος: 10

II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV

33000000 Ιατρικές συσκευές, φαρμακευτικά προϊόντα και προϊόντα ατομικής περιποίησης

II.2.3. Τόπος εκτέλεσης

Κωδικός NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: Siedziba zamawiającego.

II.2.4. Περιγραφή της σύμβασης

Podkładka do defibrylacji, współpracująca z defibrylatorami Lifepack 20, Hellige, Cardioseru.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w formularzu cen jednostkowych (zał. 1 do FO).

II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης

Η τιμή δεν είναι το μόνο κριτήριο ανάθεσης και όλα τα κριτήρια ορίζονται μόνο στα έγγραφα της σύμβασης

II.2.6. Εκτιμώμενη αξία

Αξία χωρίς ΦΠΑ: 48 000,00 PLN

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

Διάρκεια σε μήνες: 36
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

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 dokonuje opisu sposobu spełniania tego warunku.

III.1.2. Οικονομική και χρηματοοικονομική επάρκεια

Κατάλογος και σύντομη περιγραφή των κριτηρίων επιλογής:

Szczegółowy opis wymagań zamawiający zawarł w SIWZ pkt VII.

Zamawiający wymaga, by wykonawca wykazał wysokość posiadanych środków finansowych bądź zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż:

zad.1: 9 500 PLN; zad.2: 4 300 PLN, zad.3: 14 400 PLN, zad.4: 300 PLN, zad.5: 6 700 PLN,
zad. 6: 1 600 PLN, zad.7: 1 600 PLN, zad. 8: 8 200 PLN, zad. 9: 900 PLN, zad.10: 2 900 PLN.

III.1.3. Τεχνική και επαγγελματική ικανότητα

Κατάλογος και σύντομη περιγραφή των κριτηρίων επιλογής:

Szczegółowy opis wymagań zamawiający zawarł w SIWZ pkt VII.

Zamawiający wymaga, by wykonawca wykazał wykonanie/wykonywanie co najmniej jednej głównej dostawy, której przedmiotem była dostawa jednorazowego sprzętu μεδϋcznego ο wartości brutto co najmniej:

zad.1: 42.700 zł brutto, zad.2: 19.400 zł, zad.3: 64.800 zł, zad.4: 1.500 zł, zad.5: 30.200 zł,
zad.6: 7.300 zł, zad.7: 7.300 zł, zad.8: 36.900 zł, zad.9: 4.300 zł, zad.10: 13.000 zł.

Jeżeli wykonawca ubiega się ο zamówienie w kilku zadaniach, TA SAMA dostawa może posłużyć mu do wykazania spełniania warunku posiadania zdolności τεχνιcζnej lub zawodowej w więcej niż jednym zadaniu – POD WARUNKIEM – że wartość tej dostawy nie będzie mniejsza niż suma wartości dostaw wymaganych dla tych zadań (np. dla zadań 1 i 2: wykonawca może wykazać JEDNĄ DOSTAWĘ ο wartości co najmniej 62.100 zł brutto). Należy podać, których zadań dotyczy wskazana dostawa. W przypadku zamówienia będącego w trakcie realizacji, warunek dotyczący wartości zamówienia powinien być spełniony przed upływem terminu składania oferty.

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: 30/05/2017 Τοπική ώρα: 12:30

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: 30/05/2017 Τοπική ώρα: 13:00

Τόπος:

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 30.05.2017 r. o godz. 13:00 w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych, budynek Działu Technicznego (M), pok. nr 11.

Πληροφορίες για τα εξουσιοδοτημένα άτομα και τη διαδικασία αποσφράγισης προσφορών: Wszyscy zainteresowani.

Τμήμα VI: Πρόσθετες πληροφορίες

VI.1. Πληροφορίες σχετικά με επαναλαμβανόμενες συμβάσεις

Πρόκειται για επαναλαμβανομένη δημόσια σύμβαση: όχι

VI.3. Συμπληρωματικές πληροφορίες

KRYTERIA OCENY OFERT::

1. cena brutto – 60 %
2. termin dostawy zamówień cząstkowych – 20 %
3. termin płatności – 20 %.

Zamawiający wymaga wniesienia WADIUM:

— na całość zamówienia 9.500,00 zł

— na poszczególne zadania:

zadanie 1:1 800,00 zł zadanie 6: 300,00 zł
zadanie 2: 800,00 zł zadanie 7: 300,00 zł
zadanie 3 :2 700,00 zł zadanie 8:1 400,00 zł
zadanie 4: 100,00 zł zadanie 9: 200,00 zł
zadanie 5 :1 300,00 zł zadanie 10: 600,00 zł

Zamawiający zastosuje PROCEDURĘ Z ART. 24AA) PZP.

Zamawiający może odstąpić od stosowania procedury z art. 24 aa) PZP, jeśli oceniając stan faktyczny sprawy uzna stosowanie tej procedury za niecelowe.

W przypadku wyboru oferty wykonawców, o których mowa w art. 23 ust. 1 PZP, PRZED ZAWarciem UMOWY w sprawie zamówienia wykonawcy powinni przedłożyć umowę regulującą zasady ich współpracy, zawierającą co najmniej:

- a) zobowiązanie do realizacji wspólnego przedsięwzięcia obejmującego realizację przedmiotu zamówienia,
- b) wskazanie zakresu działania poszczególnych wykonawców w ramach umowy o współpracy,
- c) czas obowiązywania umowy o współpracy nie może być krótszy niż okres realizacji zamówienia.

OFERTY NALEZY SKŁADAĆ w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 13 (Sekretariat), budynek C (budynek administracyjny).

Termin składania ofert upływa dnia 30.05.2017 r. o godz. 12:30.

W przypadku złożenia oferty PO tym TERMINIE Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

OTWARCIE OFERT nastąpi w dniu 30.05.2017 r. o godz. 13:00 w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych, budynek Działu Technicznego (M), pok. nr 11.

Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:

- a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- b) firm i adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
- c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności w ofertach.

WYKONAWCY w terminie 3-ch dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa powyżej – BEZ WEZWANIA – przekazują zamawiającemu OŚWIADCZENIE o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 23 PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

VI.4. Διαδικασίες προσφυγής

VI.4.1. Φορέας αρμόδιος για τις διαδικασίες προσφυγής

Επίσημη επωνυμία: Krajowa Izba Odwoławcza

Ταχ. διεύθυνση: ul. Postępu 17 a

Πόλη: Warszawa

Ταχ. κωδικός: 02-676

Χώρα: Πολωνία

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: uzp@uzp.gov.pl

Τηλέφωνο: +48 224587801

Φαξ: +48 224587800

Διεύθυνση στο διαδίκτυο: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Υποβολή προσφυγών

Ακριβείς πληροφορίες σχετικά με την (τις) προθεσμία(-ες) για την υποβολή προσφυγών:

1. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI PZP przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
2. Odwołanie wnosi się w terminie określonym w art. 182 PZP.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu na wniesienie odwołania, w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

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

Επίσημη επωνυμία: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Ταχ. διεύθυνση: ul. Postępu 17 a

Πόλη: Warszawa

Ταχ. κωδικός: 02-676

Χώρα: Πολωνία

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: odwolania@uzp.gov.pl

Τηλέφωνο: +48 224587801

Φαξ: +48 224587800

Διεύθυνση στο διαδίκτυο: www.uzp.gov.pl

VI.5. Ημερομηνία αποστολής της παρούσας προκήρυξης

18/04/2017