

Poland-Wolica: Hospital beds

OJ S 7/2018 11/01/2018

Contract notice

Supplies

Directive 2004/18/EC

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruzlicy w Wolicy k/Kalisza

Postal address: 62-872 Godziesze Małe

Town: Wolica 113

Postal code: 62-872

Country: Poland

For the attention of: Anna Gulska

E-mail: zp@szpital.wolica.pl

Telephone: +48 627612553

Fax: +48 627612507

Internet address(es):

General address of the contracting authority: www.wolica.pl

Additional information can be obtained from:

the abovementioned address

Specifications and additional documents (including documents for competitive dialogue and a dynamic purchasing system) can be obtained from:

the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted: the abovementioned address

I.2. Type of the contracting authority

Other: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.3. Main activity

Health

I.4. Contract award on behalf of other contracting authorities

The contracting authority is purchasing on behalf of other contracting authorities: no

Section II: Object of the contract

II.1. Description**II.1.1. Title attributed to the contract by the contracting authority**

Zakup wyposażenia medycznego na potrzeby szpitala

II.1.2. Type of contract and place of performance or delivery

Supplies

NUTS code PL416 Kaliski

II.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

The notice involves a public contract

II.1.4. Information about framework agreement

II.1.5. Short description of the contract or purchase(s)

Zakup 109 łóżek szpitalnych na oddziały szpitalne w Wojewódzkim Specjalistycznym ZZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza.

Przedmiot zamówienia obejmuje 105 łóżek dwusegmentowych oraz 4 łóżka wielopozycyjne, elektryczne.

II.1.6. CPV code(s)

33192120 Hospital beds

II.1.7. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

II.1.8. Lots

This contract is divided into lots: no

II.1.9. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2. Scope of the procurement

II.2.1. Total quantity or scope

Estimated value excluding VAT: 347 222,22 PLN

II.2.2. Information about options

Options: no

II.2.3. Information about renewals

This contract is subject to renewal: no

II.3. Duration of the contract or time limit for completion

Start 1.3.2018. Completion 30.3.2018

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions related to the contract

III.1.1. Deposits and guarantees required

Wadium w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy: Konto Zamawiającego: 52 1500 1432 1214 3002 6966 0000 z dopiskiem Przetarg nieograniczony – „Zakup wyposażenia medycznego na potrzeby szpitala”, nr sprawy: ZP/14/2017.

Wysokość wadium: 10 000,00 PLN.

Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert, na cały okres związania ofertą.

III.1.2. Main financing conditions and payment arrangements and/or reference to the relevant provisions governing them

III.1.3. Legal form to be taken by the group of economic operators to whom the contract is to be awarded

III.1.4. Contract performance conditions

The performance of the contract is subject to particular conditions: no

III.2. Conditions for participation

III.2.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

III.2.2. Economic and financial ability

List and brief description of conditions: Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków udziału w postępowaniu w tym zakresie.

III.2.3. Technical and professional ability

List and brief description of conditions:

Zamawiający uzna spełnienie tego warunku, jeżeli wykonawca wykaże, że wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie należycie zrealizował co najmniej cztery zamówienia obejmujące wyposażenie oddziałów szpitalnych w łóżka szpitalne w ilości około 30 szt. i powyżej o łącznej wartości dostaw min. 300 000 PLN, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz, których zostały wykonane..

III.2.4. Information about reserved contracts

III.3. Conditions specific to services contracts

III.3.1. Information about a particular profession

III.3.2. Information about staff responsible for the performance of the contract

Section IV: Procedure

IV.1. Type of procedure

IV.1.1. Type of procedure

Open

IV.1.2. Information about the limits on the number of candidates to be invited

IV.1.3. Information about reduction of the number of solutions or tenders during negotiation or dialogue

IV.2. Award criteria

IV.2.1. Award criteria

The most economically advantageous tender in terms of Criteria below

1. Cena. Weighting 60
2. Gwarancja. Weighting 20
3. Parametry Techniczne. Weighting 20

IV.2.2. Information about electronic auction

An electronic auction will be used: no

IV.3. Administrative information

IV.3.1. File reference number attributed by the contracting authority

ZP/14/2017

IV.3.2. Previous publication concerning this procedure

no

IV.3.3.

Conditions for obtaining specifications and additional documents or descriptive document

Payable documents: no

IV.3.4. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

14.2.2018 - 09:00

IV.3.5. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates

IV.3.6. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted

Polish.

IV.3.7. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Duration in days: 60 (from the date stated for receipt of tender)

IV.3.8. Conditions for opening of tenders

Date: 14.2.2018 - 09:30

Place:

Wolica 113, 62-872 Godziesze Małe, budynek administracji

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.2. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
yes

Identification of the project: Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny na lata 2014-2020.

Oś priorytetowa 9: Infrastruktura dla kapitału ludzkiego.

Działanie 9.1. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną.

Poddziałanie 9.1.1. Infrastruktura ochrony zdrowia.

VI.3. Additional information

W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących spełnienia wymogów oferowanego sprzętu:

a. Deklaracja CE na zaoferowany sprzęt

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul.Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Telephone: +48 224587801

Internet address: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

VI.4.2. Review procedure

VI.4.3. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: ul.Postępu 17A
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
Telephone: +48 224587801
Internet address: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

VI.5. Date of dispatch of this notice

9.1.2018