

Poland-Pieszyce: Medical equipments**OJ S 9/2019 14/01/2019****Contract award notice****Supplies****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszcach

Postal address: przetargi@przychodniapieszyce.eu

Town: Pieszyce

NUTS code: PL517 Wałbrzyski

Postal code: 58-250

Country: Poland

Contact person: Urszula Słowik; Daniel Ekiel

E-mail: przetargi@przychodniapieszyce.eu

Telephone: +48 748365362

Fax: +48 748367227

Internet address(es):

Main address: <http://www.przychodniapieszyce.eu>

Address of the buyer profile: <http://www.przychodniapieszyce.eu>

I.4. Type of the contracting authority

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement**II.1.1. Title**

Zakup sterylizatora na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszcach.

Reference number: 6.2/10/2/2018

II.1.2. Main CPV code

33100000 Medical equipments

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż sterylizatora na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszcach szczegółowo opisanego w załączniku nr 1 do SIWZ pn. „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”.

2. Przedmiot zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień: CPV: 33.10.00.00-1 urządzenia medyczne.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje:
- a. dostawę i uruchomienie Urządzenia;
 - b. przeszkolenie osób obsługujących Urządzenie w zakresie jego użytkowania, bieżącej eksploatacji i konserwacji;
 - c. udzielenie gwarancji na minimalny okres 24 m-c oraz na zasadach wskazanych w załączniku nr 5.

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.1.7. Total value of the procurement

Lowest offer: 86 935,19 PLN / Highest offer: 94 000,00 PLN taken into consideration

II.2. Description

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL517 Wałbrzyski

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż sterylizatora na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszcach.

Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt i na własne ryzyko dostarczyć przedmiot zamówienia Zamawiającemu do jego siedziby w wyznaczonym dniu, w godzinach od 8.00 do 15.00.

Przedmiot zamówienia obejmuje:

- a) Dostawę, montaż i uruchomienie Urządzenia;
- b) Przeszkolenie osób obsługujących Urządzenie w zakresie ich użytkowania, bieżącej eksploatacji i konserwacji;
- c) Udzielenie gwarancji na minimalny okres 24 m-c oraz zasadach wskazanych w załączniku nr 5.

Prace adaptacyjne pomieszczeń, w których pracować będzie Urządzenie, wykona Zamawiający. Zadaniem Wykonawcy będzie montaż Urządzenia we wskazanych przez Zamawiającego pomieszczeniu przychodni oraz uzyskanie wszelkiej niezbędnej tj. wymaganej przepisami prawa, dokumentacji odbiorowej.

2. Dodatkowe wymagania dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia.

- a) Zamawiający wymaga, aby zaoferowane Urządzenie było fabrycznie nowe, modele wyprodukowane w 2018 r.;
- b) Zamawiający wymaga, aby Urządzenie wydane było w oryginalnych opakowaniach producenta;
- c) Zamawiający wymaga, aby zaoferowane Urządzenie posiadało oznaczenie CE; spełniało wszystkie normy PN, posiadało wymagane świadectwo rejestracji.
- d) Wykonawca dostarczy Zamawiającemu łącznie z przedmiotem umowy:
 - Kartę Gwarancyjną,
 - Instrukcję obsługi Urządzenia w języku polskim,
 - Wykaz autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski,
 - Zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie pogwarancyjnym,
 - Specyfikę katalogową (handlową) Urządzenia,
 - Wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji Urządzenia,

- Inne niezbędne dokumenty (opinie, certyfikaty, dopuszczenia – zgodnie z wymogami określonymi ustawą o wyrobach medycznych),
- Protokoły wykonanych badań i pomiarów określonych przepisami,
- Dokumentację serwisową.

II.2.5. Award criteria

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60
Cost criterion - Name: Gwarancja / Weighting: 30
Cost criterion - Name: Serwis / Weighting: 10

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. 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: RPDS.06.02.00-02-0037/16

II.2.14. Additional information

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure

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

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

IV.2. Administrative information

IV.2.1. Previous publication concerning this procedure

Notice number in the OJ S: [2018/S 192-433566](#)

IV.2.8. Information about termination of dynamic purchasing system

IV.2.9. Information about termination of call for competition in the form of a prior information notice

Section V: Award of contract

Title:

Zakup sterylizatora na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszcach.

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

02/01/2019

V.2.2.

Information about tenders

Number of tenders received: 2

Number of tenders received from SMEs: 2

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 0

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Znamed Leon Pławewski

Postal address: Bystrzyca Dolna 56A

Town: Świdnica

NUTS code: PL517 Wałbrzyski

Postal code: 58-100

Country: Poland

The contractor is an SME: yes

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Total value of the contract/lot: 86 935,19 PLN

V.2.5. Information about subcontracting**Section VI: Complementary information**

VI.3. Additional information

Zamawiający żąda wniesienia wadium na cały przedmiot zamówienia, w wysokości: 1 000,00 PLN

Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert, w jednej lub kilku następujących formach:

- a) pieniądzu,
- b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- c) gwarancjach bankowych,
- d) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t. j. Dz.U. z 2016, poz. 359 zezm.).

Szczegóły dotyczące wadium opisano w pkt. XV SIWZ.

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

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587800

Fax: +48 224587800

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

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: ja wyżej

Town: Warszawa

Country: Poland

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp - ustawa z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.);
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Ustawy.

VI.4.4. 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

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587800

Fax: +48 224587800

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

VI.5. Date of dispatch of this notice

10/01/2019