

Poland-Siedlce: Medical equipments

OJ S 10/2018 16/01/2018

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Postal address: ul. Poniatowskiego 26

Town: Siedlce

NUTS code: PL Polska

Postal code: 08-110

Country: Poland

Contact person: Bogumiła Golbiak

E-mail: ozp@szpital.siedlce.pl

Telephone: +48 256403299

Fax: +48 256403263

Internet address(es):

Main address: <http://www.szpital.siedlce.pl>

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.szpital.siedlce.pl

Additional information can be obtained from the abovementioned address

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

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

Dostawa wyposażenia i aparatury medycznej w ramach zadania „Budowa Siedleckiego Ośrodka Onkologii”

Reference number: FZP.2810.02.2018

II.1.2. Main CPV code

33100000 Medical equipments

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia i aparatury medycznej w ramach zadania „Budowa Siedleckiego Ośrodka Onkologii” wraz z przystosowaniem pomieszczeń oraz przeprowadzeniem szkoleń.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.2. Description

II.2.2. Additional CPV code(s)

33151000 Radiotherapy devices and supplies, 33110000 Imaging equipment for medical, dental and veterinary use, 33111600 Radiography devices, 45215140 Hospital facilities construction work

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Siedziba zamawiającego.

II.2.4. Description of the procurement

Zakres dostawy:

Teleradioterapia - Akcelerator wysokoenergetyczny; System planowania leczenia; System planowania leczenia - wyposażenie IT; Stacje do konturowania; System weryfikacji i zarządzania w radioterapii; System weryfikacji i zarządzania w radioterapii - wyposażenie IT; Wyposażenie modelarni; Zestaw do unieruchomień; Zestaw do kontroli jakości; Systemu bramkowania oddechowego i sercowego.

Brachyterapia - Zintegrowany system do brachyterapii HDR (2 afterloadery).

Tomograf do wirtualnej symulacji.

Skaner PET-CT - Skaner PET-CT – z TK 64-warstwowym; System opisowy dla PET-TK; Wstrzykiwacz kontrastu; Laboratorium gorące (W tym: komora gorąca z dyspenserem lub jezdny dyspenser).

Rezonans magnetyczny - Rezonans magnetyczny do planowania leczenia; Kardiomonitor do pracy w środowisku MR; Respirator do pracy w środowisku MR; Stacja pomp infuzyjnych do współpracy z MR.

Wyposażenie pracowni cytostatyków - Komora laminarna do pracy z cytotoksykami; Wyposażenie do produkcji leków; Licencje na oprogramowanie do zlecania terapii i przygotowywania dawek indywidualnych leku jałowego; Sprzęt komputerowy; Sprzęt zwiększający bezpieczeństwo pracy.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Jakość - Parametry Techniczne / Weighting: 40

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 5

This contract is subject to renewal: no

II.2.10.

Information about variants

Variants will be accepted: no

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:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania na zasadach art. 93 ust.1a ustawy Pzp, tj. w sytuacji, kiedy środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej jakie zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostaną mu przyznane.

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

List and brief description of conditions:

Wykaz oświadczeń i dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia, składanych łącznie z ofertą:

- oświadczenie Wykonawcy w postaci jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (zwanego dalej JEDZ) sporządzonego zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust.2 dyrektywy 2014/24/UE,
- pełnomocnictwo dla osoby(osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Podwykonawcy/innego podmiotu, do podpisania oferty lub dokumentów złożonych łącznie z Ofertą.

Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków wynikających z art. 25 ust. 1, składane przez Wykonawcę na wezwanie Zamawiającego (na podstawie z art. 26 ust. 1 ustawy Pzp):

- odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
- zezwolenie Prezesa Państwowej Agencji Atomistyki na wykonywanie działalności o której mowa w art. 4 ust 1 pkt 1,4, Ustawy Prawo Atomowe, polegającej na: przechowywaniu, transporcie, źródeł promieniotwórczych i obrocie tymi źródłami, instalowaniu urządzeń zawierających źródła promieniotwórcze oraz obrocie tymi urządzeniami,
- oświadczenie Wykonawcy, że przy wykonywaniu zamówienia będą zachowane wymogi wynikające z art. art. 90 ust 1 pkt 4 Ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych,
- informacje 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,
- zaświadczenie naczelnika właściwego Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert 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,

— zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub inny dokument 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.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Dokument/dokumenty potwierdzające, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 20.000.000 - składane na wezwanie zamawiającego.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Wykaz dostaw odpowiadających przedmiotowi zamówienia, wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania wraz z załączeniem dowodów potwierdzających należyte wykonanie minimum 1 dostawy 2 akceleratorów (w 1 dostawie) wraz z ich montażem i uruchomieniem oraz jednej dostawy wyposażenia medycznego dla szpitala o wartości co najmniej 25.000.000 PLN. (jedną dostawą nie można potwierdzić obu wymaganych minimów) - składane na wezwanie zamawiającego.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Wzór umowy stanowi załącznik do SIWZ.

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.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 19/02/2018 Local time: 10:00

IV.2.3. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates

IV.2.4. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted

Polish

IV.2.6. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Tender must be valid until: 20/04/2018

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 19/02/2018 Local time: 10:30

Place:

Siedziba zamawiającego, pok. 138 a.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.2. Information about electronic workflows

Electronic payment will be used

VI.3. Additional information

Zamawiający przewiduje możliwość udzielania zamówienia dodatkowego, o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy Pzp w wysokości nie większej niż 10 % zamówienia podstawowego.

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 224587801

Fax: +48 224587700

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl/>

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

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 224587801

Fax: +48 224587700

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl/>

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 224587801

Fax: +48 224587700

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl/>

VI.5. Date of dispatch of this notice

12/01/2018