

**Poland-Starogard Gdański: Medical equipments**

OJ S 17/2022 25/01/2022

Contract notice

Supplies

**Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

---

**Section I: Contracting authority**

**I.1. Name and addresses**

Official name: Powiat Starogardzki - Zarząd Powiatu Starogardzkiego

Postal address: ul. Kościuszki 17

Town: Starogard Gdański

NUTS code: PL638 Starogardzki

Postal code: 83-200

Country: Poland

Contact person: Beata Gradowska

E-mail: [organizacyjny@powiatstarogard.pl](mailto:organizacyjny@powiatstarogard.pl)

Telephone: +48 587673503

Fax: +48 587673505

**Internet address(es):**

Main address: <http://bip.powiatstarogard.pl/>

**I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://powiatstarogard.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://powiatstarogard.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet>

**I.4. Type of the contracting authority**

Regional or local authority

**I.5. Main activity**

General public services

---

**Section II: Object**

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

**II.1.1. Title**

Dostawa i montaż wyposażenia na potrzeby poradni specjalistycznych w Kociewskim Centrum Zdrowia

Reference number: 12/PG.042.2.2017

**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 wyposażenia na potrzeby poradni specjalistycznych w Kocińskim Centrum Zdrowia Sp. z o. o..
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (OPZ) stanowi Załącznik Nr 1 do SWZ.

#### **II.1.5. Estimated total value**

#### **II.1.6. Information about lots**

This contract is divided into lots: no

### **II.2. Description**

#### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL638 Starogardzki

Main site or place of performance: Starogard Gdański

#### **II.2.4. Description of the procurement**

- 1) K1 Krzesło 50 szt.
- 2) K2 Krzesło obrotowe 10 szt.
- 3) Zdm Dozownik mydła 20 szt.
- 4) Zdp Dozownik płynu dezynfekcyjnego 20 szt.
- 5) Zdr Podajnik ręczników jednorazowych 20 szt.
- 6) Zwc Pojemnik na papier toaletowy 7 szt.
- 7) Zl Lustro 13 szt.
- 8) Zln Lustro dla niepełnosprawnych 2 szt.
- 9) Ko25 Kosz uchylony 25 20 szt.
- 10) Kp30 Kosz pedałowaty 30 5 szt.
- 11) Kp45 Kosz pedałowaty 45 4 szt.
- 12) Zw Wieszak haczykowy 8 szt.
- 13) Zws Wieszak stojący 8 szt.
- 14) Wp Wózek porządkowy 1 szt.
- 15) Lz Lodówka 2 szt.
- 16) Lm Lodówka medyczna mała 3 szt.
- 17) Lmd Lodówka medyczna duża 2 szt.
- 18) Rm Regał magazynowy 1 szt.
- 19) Szm Szafa medyczna 12 szt.
- 20) Tm Taboret medyczny z oparciem 11 szt.
- 21) Sw 60 Stelaż na worki 60 6 szt.
- 22) Sw 120 Stelaż na worki 120 6 szt.
- 23) Km Kozetka medyczna 8 szt.
- 24) Wza Wózek zabiegowy 3 szt.
- 25) Wzam Wózek zabiegowy mały 4 szt.
- 26) Ka Kanapa 1 szt.
- 27) Tv Telewizor 1 szt.
- 28) Mg Mikroskop 1 szt.
- 29) Fg Fotel ginekologiczny 2 szt.
- 30) Wag Waga medyczna 6 szt.
- 31) Lams Lampa zabiegowa sufitowa 2 szt.
- 32) Lamj Lampa zabiegowa jezdna 5 szt.
- 33) Szab Stół zabiegowy 2 szt.
- 34) Sozab Stół operacyjno zabiegowy 2 szt.

- 35) Ktg Kardiotokograf 1 szt.
- 36) Usg Ultrasonograf 1 szt.
- 37) Ekg EKG 2 szt.
- 38) Kolp Kolposkop 1 szt.
- 39) Diat Aparat do elektrokoagulacji 1 szt.
- 40) Krio Aparat do kriochirurgii 1 szt.
- 41) Holt Zestaw holter EKG 1 szt.
- 42) Of Oftalmoskop 1 szt.
- 43) Mb Meble płycinowe 13 szt.
- 44) Ms Meble ze stali nierdzewnej 5 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.

#### **II.2.5. Award criteria**

Criteria below

Quality criterion - Name: Okres udzielonej gwarancji / 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 days: 45

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:  
yes

Identification of the project: RPPM.07.01.02-22-0006/16

#### **II.2.14. Additional information**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości 15 000,00 zł

### **Section III: Legal, economic, financial and technical information**

---

#### **III.1. Conditions for participation**

##### **III.1.2. Economic and financial standing**

List and brief description of selection criteria:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - nie podlegają wykluczeniu z postępowania w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 oraz w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.
  - spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej.

Minimum level(s) of standards possibly required:

1. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych:
  - 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie:

- a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych, zwaną dalej „ustawą”,
- b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego,
- sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
- 2) oświadczenia Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020r., poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej; Wzór oświadczenia stanowi Załącznik Nr 4 do SWZ;
- 3) odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
- 4) oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 i 6 ustawy. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik Nr 5 do SWZ.
2. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast:
- a) informacji, o której mowa w pkt. 1.1) niniejszego rozdziału SWZ, składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania;
- b) odpisu lub informacji, o których mowa w pkt. 1.3) niniejszego rozdziału SWZ, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.
- Szczegóły na zasadach opisanych w SWZ.
- Wraz z ofertą:
- a) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego. Oświadczenie, o którym mowa, składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. U. UE L 3 z 06.01.2016, str. 16), zwanego dalej „jednolitym dokumentem”. Oświadczenie, o którym mowa, stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu, odpowiednio na dzień składania ofert, stanowi dowód tymczasowo zastępujący wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.
- b) Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Wzór zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby stanowi Załącznik Nr 8 do SWZ.

### III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

2. Wykonawca spełni warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej, jeśli wykaże: w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie: minimum 2 dostaw wyposażenia meblowo-bytowo-socjalnego i/lub urządzeń medycznych o wartości dostaw nie mniejsze niż 300 000,00 brutto (trzysta tysięcy zł brutto) każda

W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, wymagany warunek musi być spełniony przez jednego z Wykonawców. Nie jest dopuszczalne sumowanie przez Wykonawcę, w celu osiągnięcia wymaganego poziomu doświadczenia, świadczeń w zakresie opisanym powyżej różnych podmiotów.

Minimum level(s) of standards possibly required:

I. W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej, Zamawiający żąda, aby Wykonawca złożył:

a) wykaz dostaw, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy. Wzór wykazu dostaw stanowi Załącznik Nr 6 do SWZ.

9. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.

II. W celu potwierdzenia, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą:

a) Dla taboretu medycznego z oparciem (Tm), kozetki medycznej (Km), wózka medycznego (Wza), wózka zabiegowego małego (Wzam), stołu zabiegowego (Szab), stołu operacyjno zabiegowego (Sozab), ultrasonografu (Usg), EKG (Ekg):

- aktualne na dzień złożenia, potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopie ważnych posiadanych dopuszczzeń do obrotu zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2010 nr 107 poz. 679) i późniejszymi zmianami

b) Dla taboretu medycznego z oparciem (Tm), wózka medycznego (Wza), aparat RTG stacjonarny (RTG), stołu operacyjno zabiegowego (Sozab), kardiografu (Ktg), ultrasonografu (Usg), aparatu do kriochirurgii i sond (Krio), syfonu w meblach ze stali nierdzewnej:

- aktualny na dzień złożenia, potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę Certyfikat CE (Zamawiający dopuszcza złożenie dokumentu w języku angielskim lub niemieckim)

2) Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowego środka dowodowego lub złoży niekompletny przedmiotowy środek dowodowy, Zamawiający wezwie Wykonawcę do jego złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym przez siebie terminie, nie krótszym niż 3 dni robocze. Dniem roboczym nie jest dzień uznany ustawowo za wolny od pracy oraz sobota.

### **III.2. Conditions related to the contract**

#### **III.2.2. Contract performance conditions**

Warunki realizacji umowy określono we wzorze umowy, który stanowi Załącznik Nr 7 do SWZ.

### **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: 22/02/2022 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: 19/04/2022

##### **IV.2.7. Conditions for opening of tenders**

Date: 22/02/2022 Local time: 11:00

Place:

1. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
2. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

### **Section VI: Complementary information**

---

#### **VI.1. Information about recurrence**

This is a recurrent procurement: no

#### **VI.2. Information about electronic workflows**

Electronic invoicing will be accepted

Electronic payment will be used

#### **VI.3. Additional information**

#### **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  
Fax: +48 224587800  
Internet address: <http://uzp.gov.pl/kio>

#### **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  
Telephone: +48 224587801  
Fax: +48 224587800  
Internet address: <http://uzp.gov.pl/kio>

#### **VI.4.3. Review procedure**

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
2. Odwołanie przysługuje na:
3. niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy,
4. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.
6. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
7. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

#### **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  
Telephone: +48 224587840  
Fax: +48 224587800  
Internet address: <http://uzp.gov.pl/kio>

#### **VI.5. Date of dispatch of this notice**

20/01/2022