

**Poland-Warsaw: Computer-related professional services**

**OJ S 49/2019 11/03/2019**

**Contract notice**

**Services**

**Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

---

**Section I: Contracting authority**

**I.1. Name and addresses**

Official name: Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie

National registration number: MSB/PN/21/02/2019

Postal address: Kondratowicza 8

Town: Warszawa

NUTS code: PL Polska

Postal code: 03-242

Country: Poland

Contact person: Joanna Blankiewicz

E-mail: [dzial.zamowien.publicznych@brodnowski.pl](mailto:dzial.zamowien.publicznych@brodnowski.pl)

Telephone: +48 223265564

**Internet address(es):**

Main address: <https://brodnowski.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet>

**I.3. Communication**

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

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**

Other type: osoba prawna świadcząca usługi o charakterze powszechnym

**I.5. Main activity**

Health

---

**Section II: Object**

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

**II.1.1. Title**

Świadczenie usługi autoryzowanego serwisu dla urządzeń HPE dla Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie Sp. z o.o.

Reference number: MSB/PN/21/02/2019

**II.1.2. Main CPV code**

72590000 Computer-related professional services

**II.1.3. Type of contract**

Services

#### **II.1.4. Short description**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi autoryzowanego serwisu dla urządzeń HPE na okres 36 miesięcy dla Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie Sp. z o.o.

#### **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: PL Polska

Main site or place of performance: Siedziba Zamawiającego

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

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi autoryzowanego serwisu dla urządzeń HPE na okres 36 miesięcy dla Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie Sp. z o.o., których zakres i przedmiot został określony w opisie przedmiotu zamówienia - załącznik nr 5A do SIWZ.

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

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin płatności / Weighting: 20 %

Quality criterion - Name: Dostępność usługi / Weighting: 20 %

Price - Weighting: 60

#### **II.2.6. Estimated value**

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

Duration in months: 36

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.2.12. Information about electronic catalogues**

Tenders must be presented in the form of electronic catalogues or include an electronic catalogue

#### **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**

Wykonawca składający ofertę zobowiązany jest do wniesienia wadium w łącznej wysokości: 7 600,00 PLN (słownie: siedem tysięcy sześćset złotych 00/100).

### **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: yes

#### **IV.2. Administrative information**

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

Date: 17/04/2019 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**

Duration in months: 2 (from the date stated for receipt of tender)

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

Date: 17/04/2019 Local time: 11:00

Place:

Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Zamawiającego Dziale Zamówień Publicznych pokój nr 134b, blok C przy ul. Kondratowicza 8, POLSKA

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

---

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

This is a recurrent procurement: no

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

Zamawiający żąda następujących dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia:

10.1 Jednolity europejski dokument zamówienia – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ, w którym Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie w zakresie spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

10.2 Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

10.3 Zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, 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 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.

10.4 Zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu

składania ofert, lub innego dokumentu 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.

10.5 Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

10.6 Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej oraz, w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej: dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SIWZ.

W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, Zamawiający żąda następujących dokumentów:

10.7 Aktualny certyfikat potwierdzający poziom partnerstwa z firmą Hewlett Packard Enterprise (HPE).

Zamawiający wymaga wraz z Jednolitym Europejskim Dokumentem Zamówienia złożenia oświadczeń lub dokumentów innych niż wymienione w pkt 10.1-10.5 SIWZ:

10.8 Wypełniony formularz ofertowy - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ.

10.9 Wypełniona specyfikacja asortymentowo – cenowa - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ.

10.10 Wypełniony załącznik nr 6 do SIWZ – termin płatności – kryterium oceny ofert nr 2.

10.11 Wypełniony załącznik nr 6A do SIWZ – dostępność usługi – kryterium oceny ofert nr 3.

10.12 Dowód wniesienia wadium. Wniesienie dokumentu wadium w postaci elektronicznej powinno obejmować przekazanie tego dokumentu w takiej formie, w jakiej został on ustanowiony przez gwaranta, tj. oryginału dokumentu.

Wadium może być wniesione w następujących formach:

- 1) pieniądzu,
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 110 z późn. zm.).

#### **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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587803

Internet address: [www.uzp.gov/kio](http://www.uzp.gov/kio)

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

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Określone w przepisach 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

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587803

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

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

07/03/2019