

Poland-Międzychód: Medical equipments

OJ S 43/2023 01/03/2023

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie

National registration number: 595-13-40-382

Postal address: ul. Szpitalna 10

Town: Międzychód

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Postal code: 64-400

Country: Poland

Contact person: Daniel Rębacz

E-mail: zampub@spzoz-miedzychod.com.pl

Telephone: +48 957482011

Fax: +48 957482711

Internet address(es):

Main address: <https://spzoz-miedzychod.com.pl>

Address of the buyer profile: <https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz-miedzychod>

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz-miedzychod>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via:

<https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz-miedzychod>

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

I.4. Type of the contracting authority

Other type: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO w ramach projektu pn.: „Doposażenie SPZOZ

Międzychód w ambulans oraz sprzęt medyczny w celu niwelowania skutków wynikających z pandemii COVID-19 oraz zwiększania dostępność

Reference number: AG/ZP-03/2023

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:

a) DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO w ramach projektu pn.: „Doposażenie SPZOZ Międzychód w ambulans oraz sprzęt medyczny w celu niwelowania skutków wynikających z pandemii COVID-19 oraz zwiększania dostępności i kompleksowości udzielanych świadczeń zdrowotnych” w ramach osi priorytetowej 11 „INSTRUMENT REACT-EU EFRR” Działania 11.2 „Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w obszarze zdrowia (REACT-EU)” Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

1) APARAT DO ZNIECZULENIA - 2 SZT.

2) APARAT USG - 3 SZT.

3) ZESTAW ARTROSKOPOWY - 1 ZESTAW

4) ŁÓŻKO PORODOWE - 2 SZT

5) STANOWISKO DO INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKÓW - 1 SZT

6) HISTEROSKOP - 1 SZT

b) MONTAŻ i INSTALACJA dostarczanego sprzętu medycznego we wskazanym przez Zamawiającego miejscu

c) SZKOLENIE wskazanego przez Zamawiającego PERSONELU Z ZAKRESU PRAWIDŁOWEJ OBSŁUGI DOSTARCZANEGO SPRZĘTU.

d) NIEODPŁATNE PRZEGLĄDY GWARANCYJNE W OKRESIE UDZIELONEJ GWARANCJI

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes

Tenders may be submitted for all lots

II.2. Description

II.2.1. Title

APARAT DO ZNIECZULENIA

Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments, 33170000 Anaesthesia and resuscitation

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL417 Leszczyński

Main site or place of performance: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYCHODZIE ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest APARAT DO ZNIECZULENIA - 2 szt.

Szczegółowy opis wymagań Zamawiającego, jakie musi spełniać oferowany sprzęt pod względem parametrów, konfiguracji i wyposażenia określają załączniki do SWZ – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych – Załącznik nr 3A do SWZ

II.2.5.

Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: WYDŁUŻONY OKRES GWARANCJI / Weighting: 30

Quality criterion - Name: ROK PRODUKCJI oferowanego PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA /

Weighting: 10

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 56

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: Postępowanie prowadzone jest w ramach projektu pn.:

„Doposażenie SPZOZ Międzychód w ambulans oraz sprzęt medyczny w celu niwelowania skutków wynikających z pandemii COVID-19 oraz zwiększania dostępności i kompleksowości udzielanych świadczeń zdrowotnych” (Umowa nr RPWP.11.02.00-30-0013/22-00 z dnia 14.02.2023r.)

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

APARAT USG

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL417 Leszczyński

Main site or place of performance: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI
ZDROWOTNEJ W MIĘDZYCHODZIE ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest APARAT USG- 3 szt.

Szczegółowy opis wymagań Zamawiającego, jakie musi spełniać oferowany sprzęt pod względem parametrów, konfiguracji i wyposażenia określają załączniki do SWZ – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych – Załącznik nr 3B do SWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: WYDŁUŻONY OKRES GWARANCJI / Weighting: 30

Quality criterion - Name: ROK PRODUKCJI oferowanego PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA /
Weighting: 10
Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 56
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: Postępowanie prowadzone jest w ramach projektu pn.:
„Doposażenie SPZOK Międzychód w ambulans oraz sprzęt medyczny w celu niwelowania
skutków wynikających z pandemii COVID-19 oraz zwiększania dostępności i kompleksowości
udzielanych świadczeń zdrowotnych” (Umowa nr RPWP.11.02.00-30-0013/22-00 z dnia
14.02.2023r.)

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

ZESTAW ARTROSKOPOWY
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL417 Leszczyński
Main site or place of performance: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI
ZDROWOTNEJ W MIĘDZYCHODZIE ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest ZESTAW ARTROSKOPOWY
Szczegółowy opis wymagań Zamawiającego, jakie musi spełniać oferowany sprzęt pod
względem parametrów, konfiguracji i wyposażenia określają załączniki do SWZ – Zestawienie
wymaganych parametrów technicznych – Załącznik nr 3C do SWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Quality criterion - Name: WYDŁUŻONY OKRES GWARANCJI / Weighting: 30
Quality criterion - Name: ROK PRODUKCJI oferowanego PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA /
Weighting: 10
Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 56

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: Postępowanie prowadzone jest w ramach projektu pn.:

„Doposażenie SPZOZ Międzychód w ambulans oraz sprzęt medyczny w celu niwelowania skutków wynikających z pandemii COVID-19 oraz zwiększania dostępności i kompleksowości udzielanych świadczeń zdrowotnych” (Umowa nr RPWP.11.02.00-30-0013/22-00 z dnia 14.02.2023r.)

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

ŁÓŻKO PORODOWE

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments, 33192120 Hospital beds

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL417 Leszczyński

Main site or place of performance: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYCHODZIE ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest ŁÓŻKO PORODOWE - 2 szt.

Szczegółowy opis wymagań Zamawiającego, jakie musi spełniać oferowany sprzęt pod względem parametrów, konfiguracji i wyposażenia określają załączniki do SWZ – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych – Załącznik nr 3D do SWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: WYDŁUŻONY OKRES GWARANCJI / Weighting: 30

Quality criterion - Name: ROK PRODUKCJI oferowanego PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Weighting: 10

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 56

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: Postępowanie prowadzone jest w ramach projektu pn.:

„Doposażenie SPZOZ Międzychód w ambulans oraz sprzęt medyczny w celu niwelowania skutków wynikających z pandemii COVID-19 oraz zwiększania dostępności i kompleksowości udzielanych świadczeń zdrowotnych” (Umowa nr RPWP.11.02.00-30-0013/22-00 z dnia 14.02.2023r.)

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

STANOWISKO DO INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKÓW

Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments, 33192120 Hospital beds

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL417 Leszczyński

Main site or place of performance: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYCHODZIE ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest STANOWISKO DO INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKÓW - 1 szt.

Szczegółowy opis wymagań Zamawiającego, jakie musi spełniać oferowany sprzęt pod względem parametrów, konfiguracji i wyposażenia określają załączniki do SWZ – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych – Załącznik nr 3D do SWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: WYDŁUŻONY OKRES GWARANCJI / Weighting: 30

Quality criterion - Name: ROK PRODUKCJI oferowanego PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Weighting: 10

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 56

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: Postępowanie prowadzone jest w ramach projektu pn.:

„Doposażenie SPZOZ Międzychód w ambulans oraz sprzęt medyczny w celu niwelowania skutków wynikających z pandemii COVID-19 oraz zwiększania dostępności i kompleksowości udzielanych świadczeń zdrowotnych” (Umowa nr RPWP.11.02.00-30-0013/22-00 z dnia 14.02.2023r.)

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

HISTEROSKOP

Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL417 Leszczyński

Main site or place of performance: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYCHODZIE ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest HISTEROSKOP - 1 szt.

Szczegółowy opis wymagań Zamawiającego, jakie musi spełniać oferowany sprzęt pod względem parametrów, konfiguracji i wyposażenia określają załączniki do SWZ – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych – Załącznik nr 3D do SWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: WYDŁUŻONY OKRES GWARANCJI / Weighting: 30

Quality criterion - Name: ROK PRODUKCJI oferowanego PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Weighting: 10

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 56

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: Postępowanie prowadzone jest w ramach projektu pn.: „Doposażenie SPZOZ Międzychód w ambulans oraz sprzęt medyczny w celu niwelowania skutków wynikających z pandemii COVID-19 oraz zwiększania dostępności i kompleksowości udzielanych świadczeń zdrowotnych” (Umowa nr RPWP.11.02.00-30-0013/22-00 z dnia 14.02.2023r.)

II.2.14. Additional information

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Szczegółowe warunki realizacji umowy zawiera załącznik nr 4 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: 03/04/2023 Local time: 09:30

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: 31/05/2023

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 03/04/2023 Local time: 10:00

Place:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

Platforma zakupowa: <https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz-miedzychod>

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.2. Information about electronic workflows

Electronic ordering will be used

Electronic invoicing will be accepted

Electronic payment will be used

VI.3. Additional information

Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy Pzp, tj. Zamawiający może najpierw dokonać badania i oceny ofert, a następnie dokonać kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

4. Zamawiający wymaga, aby składana oferta zawierała wypełnione wszystkie obowiązkowe pola dedykowane dla niniejszego postępowania na platformazakupowa.pl oraz załączono do niej załączniki

1) Formularz oferty (Załącznik nr 1 do SWZ)

2) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) (Załącznik nr 2 do SWZ)

3) pełnomocnictwo opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym – jeżeli dotyczy,

4) Certyfikaty dopuszczające sprzęt do użytkowania na terenie UE i Polski, tj.: Certyfikat CE, /Deklaracja Zgodności – dotyczy wszystkich części zamówienia

Potwierdzenie / Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych (dotyczy wszystkich części zamówienia)

Dokumenty składane na żądanie wskazane zostały w rozdziale XVIII SWZ.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: PREZES KRAJOWEJ IZBY ODWOŁAWCZEJ

Postal address: Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587701

Fax: +48 224587700

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: PREZES KRAJOWEJ IZBY ODWOŁAWCZEJ

Postal address: Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Internet address: www.uzp.gov.p

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej albo w terminie 15 dni – jeżeli informacja została przesłana w inny sposób.

2. Zasady wnoszenia środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu regulują przepisy Działu IX Rozdziału 2 Oddział 2 ustawy PZP. (art. 505-551 PZP)

VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: PREZES KRAJOWEJ IZBY ODWOŁAWCZEJ

Postal address: POSTĘPU 17A

Town: WARSZAWA

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.5. Date of dispatch of this notice

24/02/2023