

Poland-Maków Mazowiecki: Medical equipments

OJ S 63/2019 29/03/2019

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 - Zespół Zakładów

Postal address: ul. Witosa 2

Town: Maków Mazowiecki

NUTS code: PL Polska

Postal code: 06-200

Country: Poland

Contact person: Marek Otlowski

E-mail: przetargi@szpital-makow.pl

Telephone: +48 297142335

Fax: +48 297142335

Internet address(es):Main address: <http://szpital-makow.pl>**I.3. Communication**The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <http://szpital-makow.pl>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <http://szpital-makow.pl>

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**

8/2019

II.1.2. Main CPV code

33100000 Medical equipments

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Pak nr 2 - Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta – 1 sztuka,
Pak nr 7 - Analizator parametrów krytycznych – 1 sztuka
Pak nr 8 – Aparat do podgrzewania płynów infuzyjnych – 1 sztuka

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

Pak nr 2 - Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta – 1 sztuka
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

II.2.4. Description of the procurement

Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta – 1 sztuka

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: gwarancja / 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: 30

This contract is subject to renewal: yes

Description of renewals:

Poprzednie ogłoszenie 24.1.2019

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: Projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020: Oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia. Działanie 9.1infrastruktura ratownictwa medycznego Numer projektu- POIS 09.01.00-00-0311/18

II.2.14. Additional information

II.2. Description

II.2.1. Title

Pak nr 7 - Analizator parametrów krytycznych – 1 sztuka
Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

II.2.4. Description of the procurement

Analizator parametrów krytycznych – 1 sztuka

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: gwarancja / 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: 30

This contract is subject to renewal: yes

Description of renewals:

Poprzednie ogłoszenie 24.1.2019

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: Projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020: Oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia. Działanie 9.1infrastruktura ratownictwa medycznego Numer projektu- POIS 09.01.00-00-0311/18

II.2.14. Additional information**II.2. Description****II.2.1. Title**

Pak nr 8 – Aparat do podgrzewania płynów infuzyjnych – 1 sztuka
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

II.2.4. Description of the procurement

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: gwarancja / 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: 30

This contract is subject to renewal: yes

Description of renewals:

Poprzednie ogłoszenie 24.1.2019

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: Projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020: Oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia. Działanie 9.1infrastruktura ratownictwa medycznego Numer projektu- POIS 09.01.00-00-0311/18

II.2.14. Additional information

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:

Do oferty dołączyć oświadczenie na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (dalej "JEDZ") – W postępowaniu oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) pod rygorem nieważności należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Do oferty dołączyć oświadczenie na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (dalej "JEDZ") – W postępowaniu oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) pod rygorem nieważności należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Do oferty dołączyć oświadczenie na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (dalej "JEDZ") – W postępowaniu oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) pod rygorem nieważności należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Zgodnie z wzorem umowy Zał nr 4

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: [2019/S 017-035435](#)

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

Date: 06/05/2019 Local time: 09:00

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.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 06/05/2019 Local time: 09:30

Place:

SPZOZ-ZZ Maków Mazowiecki, ul. Witosa 2, POLSKA.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Telephone: +48 224587800

Fax: +48 224587801

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Urząd Zamówień Publicznych

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 2245878701

Fax: +48 224587800

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Terminy na wniesienie odwołania:

a) czynność Zamawiającego, jeżeli informacje o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę wniesienia odwołania zostały przekazane w sposób określony w art. 180 ust.5 ustawy Pzp - 10 dni.

b) czynność Zamawiającego, jeżeli informacje o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę wniesienia odwołania zostały przekazane w sposób inny niż określony w art. 180 ust. 5 ustawy Pzp - 15 dni.

c) treść ogłoszenia o zamówieniu od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, a jeżeli postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego wobec postanowień SIWZ od dnia zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej - 10 dni.

d) wobec czynności innych niż określone w punktach od a do c odwołanie wnosi się w terminie liczonym od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia - 10 dni.

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

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Telephone: +48 224587800

Fax: +48 224587800

VI.5. Date of dispatch of this notice

26/03/2019