

Poland-Pabianice: Reagents and contrast media

OJ S 75/2021 19/04/2021

Contract notice

Supplies

**Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

---

**Section I: Contracting authority**

**I.1. Name and addresses**

Official name: Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o.o.

National registration number: 731-20-02-395

Postal address: ul. Jana Pawła II 68

Town: Pabianice

NUTS code: PL71 Łódzkie

Postal code: 95-200

Country: Poland

E-mail: [zamowienia@pcmnzoz.pl](mailto:zamowienia@pcmnzoz.pl)

Telephone: +48 422253828

**Internet address(es):**

Main address: [www.pcmnzoz.pl/](http://www.pcmnzoz.pl/)

Address of the buyer profile: <http://pcmnzoz.pl/index.php/profil-nabywcy/ogloszenia-wstepne>

**I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <http://bip.pcmnzoz.pl/index.php/zamowienia-publiczne/wszczecie-postepowania>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

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

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

Other type: spółka prawa handlowego prowadząca działalność leczniczą

**I.5. Main activity**

Health

---

**Section II: Object**

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

**II.1.1. Title**

Sukcesywna dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatora

Reference number: 12/ZP/PN/2021

**II.1.2. Main CPV code**

33696000 Reagents and contrast media

**II.1.3. Type of contract**

Supplies

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

1. Przedmiotem zamówienia jest:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa odczynników w ilości, asortymencie i parametrach określonych w „Formularzu cenowym” – Załącznik nr 1 do SWZ wraz z dzierżawą analizatora do RKZ.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SWZ – Formularz cenowy.

3. Określenie zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

Kod CPV: 33696500.

4. Projekt umowy stanowiący Załącznik nr 4 do SWZ jest integralną częścią niniejszej dokumentacji i zapisy w nim zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia.

#### **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: Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o.o. Adres pocztowy: ul. Jana Pawła II 68, miejscowość: Pabianice

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

1. Przedmiotem zamówienia jest:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa odczynników w ilości, asortymencie i parametrach określonych w „Formularzu cenowym” – Załącznik nr 1 do SWZ wraz z dzierżawą analizatora do RKZ.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SWZ – Formularz cenowy.

3. Określenie zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

Kod CPV: 33696500.

4. Projekt umowy stanowiący Załącznik nr 4 do SWZ jest integralną częścią niniejszej dokumentacji i zapisy w nim zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia.

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

Criteria below

Quality criterion - Name: Jakość / Weighting: 10

Price - Weighting: 90

#### **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.2.13.**

## **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**

## **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:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

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

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

#### **III.1.3. Technical and professional ability**

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

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

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

Istotne dla Zamawiającego postanowienia umowy zawiera załącznik nr 4 do SWZ – projekt umowy.

2. Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia objętego niniejszym przetargiem nieograniczonym, w tym sposób i terminy zapłaty, obowiązki stron i inne istotne postanowienia – Zamawiający określił w projekcie umowy (załącznik nr 3 do SIWZ), które wiążą Zamawiającego oraz Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia.

3. Wykonawca obowiązany jest zapoznać się z treścią projektu umowy i zaakceptować wszystkie zawarte w nim postanowienia oraz uwzględnić w cenie oferty. Wykonawcy są zobowiązani zagwarantować zachowanie warunków i wymagań dotyczących realizacji zamówienia uregulowanych w projekcie umowy.

## **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: 25/05/2021 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.2.6. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender**

Tender must be valid until: 22/08/2021

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

Date: 25/05/2021 Local time: 09:30

Place:

Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o.o., Sekcja Zamówień Publicznych, ul. Jana Pawła II 68

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

---

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

This is a recurrent procurement: no

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

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

Nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Z postępowania o udzielenie zamówienia zostanie wykluczony Wyk. w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1 do 6 ustawy Pzp.

Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy na podstawie art. 109 ustawy Pzp.

Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki określone w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.

1.1. Oferta zawiera następujące dokumenty:

1. jednolity europejski dokument zamówienia;

2. Załącznik 1 do SIWZ Formularz cenowy;

3. Załącznik 2 do SIWZ Formularz ofertowy;

4. pełnomocnictwo do złożenia oferty i reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, z którego wynika zakres umocowania, podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli dotyczy.

Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą następujące przedmiotowe środki dowodowe:

— w celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego:

1.1. dokumenty potwierdzające że oferowane wyroby posiadają dopuszczenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 175), w szczególności:

A. deklaracja zgodności;

B. certyfikat CE;

1.2. karty charakterystyk niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych.

1.3. instrukcja obsługi lub inny dokument potwierdzający zgodność zaoferowanego analizatora z wymogami Zamawiającego w zakresie parametrów granicznych i parametrów ocenianych ujętych w załączniku nr 1 do SIWZ Formularz cenowy,

— w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego przedłożyć w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania następujące podmiotowe środki dowodowe:

1. informacje z Krajowego Rejestru Karnego;
2. oświadczenie Wykonawcy, Załącznik nr 5 do SWZ;
3. oświadczenie Załącznik nr 6.

W zakresie składanych dokumentów w postępowaniu, zastosowanie mają przepisy rozporz. Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy Dz.U. z 2020 r. poz. 2415 oraz przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się drogą elektroniczną przy użyciu miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal> Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu. Szczegóły składania dokumentów oraz ich forma zawiera SWZ. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w formie elektronicznej pod rygorem nieważności (tj. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym), w formacie danych: .pdf, .doc, .docx, .odt. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że: administratorem danych osobowych jest Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o.o., 95-200 Pabianice, ul. Jana Pawła II 68.

Z uwagi na ograniczoną liczbę znaków: pełen dostęp do informacji na temat postępowania znajduje się na str. internetowej Zamawiającego.

#### **VI.4. Procedures for review**

##### **VI.4.1. Review body**

Official name: KIO

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 224587703

Fax: +48 224587700

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

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

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Odwołania składa się zgodnie z zapisami działu 6 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 224587703

Fax: +48 224587700

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

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

14/04/2021