

Poland-Ostróda: Medical equipments**OJ S 90/2018 12/05/2018****Contract notice****Supplies****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Powiatowy Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostródzie Spółka Akcyjna

National registration number: PZOZSA/DZP/3321-18/2018

Postal address: ul. Władysława Jagiełły 1

Town: Ostróda

NUTS code: PL622 Olsztyński

Postal code: 14-100

Country: Poland

Contact person: Agnieszka Kwaśniewska, Katarzyna Tchórz, Agnieszka Woźny

E-mail: pzoza.zamowienia@wp.pl

Telephone: +89 6460671

Fax: +89 6469250

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

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

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement**II.1.1. Title**

Dostawa sprzętu medycznego wraz z montażem i uruchomieniem oraz przeszkoleniem personelu na potrzeby Bloku Operacyjnego i Oddziału Intensywnej Terapii PZOZ w Ostródzie S.A.

Reference number: PZOZSA/DZP/3321-18/18

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 sprzętu medycznego wraz z montażem i uruchomieniem oraz przeszkoleniem personelu na potrzeby Bloku Operacyjnego i Oddziału Intensywnej Terapii PZOZ w Ostródzie S.A. według ilości i asortymentu określonego w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ, oraz parametrami technicznymi określonymi w załączniku nr 3 do SIWZ.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety:
Pakiet nr 2: Drobnny sprzęt.
Pakiet nr 11: Ochrona radiologiczna.
3. Oferty należy składać na całe pakiety (części). Szczegółowy zakres zamówienia zawiera opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne stanowiące załącznik nr 3 do SIWZ.
4. Sprzęt stanowiący przedmiot zamówienia, musi być fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2018 roku– kompletny i gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

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

Pakiet nr 2: Drobnny sprzęt
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

NUTS code: PL622 Olsztyński

Main site or place of performance: Powiatowy Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostródzie S.A., ul. Władysława Jagiełły 1, 14-100 Ostróda (Blok Operacyjny, Oddział Intensywnej Terapii).

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 2: Drobnny sprzęt - wielkość i zakres została określona w formularzu cenowym (załącznik nr 2), oraz w formularzu parametrów technicznych (załącznik nr 3) do SIWZ.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 1

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**II.2. Description****II.2.1. Title**

Pakiet nr 11: Ochrona radiologiczna

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

NUTS code: PL622 Olsztyński

Main site or place of performance: Powiatowy Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostródzie S.A. ul. Władysława Jagiełły 1, 14-100 Ostróda (Blok Operacyjny, Oddział Intensywnej Terapii).

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet nr 11: Ochrona radiologiczna- wielkość i zakres została określona w formularzu cenowym (załącznik nr 2), oraz w formularzu parametrów technicznych (załącznik nr 3) do SIWZ.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 1

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 określa warunku udziału. Dostawca zobowiązany jest przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do SIWZ;

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie określa warunku udziału. Dostawca zobowiązany jest przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do SIWZ;

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Dostawca zobowiązany jest przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do SIWZ, a ten Dostawca którego oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego na potwierdzenie tego warunku przedstawi także dokument potwierdzający te okoliczności, że:

a. wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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 - co najmniej 2 dostaw odpowiadających swoim rodzajom przedmiotowi zamówienia o wartości nie mniejszej niż: wartość określona dla poszczególnych pakietów, na które Dostawca składa ofertę:

1) w przypadku Pakietu nr 2 – 16 000,00 PLN brutto każda,
2) w przypadku Pakietu nr 11 – 10 000,00 PLN brutto każda oraz załączenia dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (np. referencje), bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Dostawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Dostawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert do udziału w postępowaniu – wg wzoru na załączniku nr 5 do SIWZ.

Potwierdzenia muszą być podpisane przez wykazanych odbiorców dostaw. W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie w/w warunek mogą spełniać łącznie wszyscy Dostawcy.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian postanowień umowy zawartej na wykonanie zamówienia w stosunku do treści oferty Dostawcy w przypadkach wymienionych w sekcji VI.3) niniejszego ogłoszenia o zamówieniu.

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: 15/06/2018 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: 15/06/2018 Local time: 11:00

Place:

Powiatowy Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostródzie S.A., ul. Władysława Jagiełły 1, 14-100 Ostróda, pok. 01-komórka zamówień.

Information about authorised persons and opening procedure: Komisja przetargowa powołana uchwałą Prezesa Zarządu Powiatowego Zespołu opieki Zdrowotnej w Ostródzie S.A., oraz inne zainteresowane osoby.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

1. Postanowienia umowy zawarto w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 7 do SIWZ.
2. Strony dopuszczają zmiany treści umowy, czasowe lub trwałe w trakcie jej obowiązywania, w przypadku:
 - 1) wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, noszącego znamiona siły wyższej – uprawniające Strony do zmiany umowy w zakresie wymaganym do jej prawidłowej realizacji,
 - 2) pojawienia się nowych, korzystnych dla Zamawiającego rozwiązań technologicznych, możliwych do wdrożenia zamiennie w stosunku do przewidzianych umową; w powyższej sytuacji wynagrodzenie Dostawcy nie może zostać zwiększone,
 - 3) wycofania z produkcji lub dystrybucji produktów wymienionych w ofercie Dostawcy – Zamawiający dopuszcza wówczas dostarczenie innego asortymentu, o parametrach nie gorszych niż minimalne wymogi postawione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia –

załączniku nr 3 do umowy, po uprzednim udokumentowaniu przez Dostawcę braku możliwości dostarczenia (pisemna informacja od producenta lub dystrybutora); w powyższej sytuacji wynagrodzenie Dostawcy nie zostanie zwiększone,

4) wystąpienia obiektywnych czynników uniemożliwiających realizację umowy zgodnie z pierwotnym terminem – uprawniających Strony do zmiany terminu wykonania umowy, wystąpienia (ujawnienia) w trakcie realizacji umowy okoliczności uzasadniających dokonanie uściśleń/uzupełnień/zmian postanowień umownych korzystnych dla Zamawiającego, w powyższej sytuacji wynagrodzenie Dostawcy nie zostanie zwiększone.

5) wystąpienia (ujawnienia) w trakcie realizacji umowy okoliczności uzasadniających dokonanie uściśleń/uzupełnień/zmian postanowień umownych korzystnych dla Zamawiającego, w powyższej sytuacji wynagrodzenie Dostawcy nie zostanie zwiększone.

3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają, dla swojej ważności formy pisemnej w postaci aneksu, podpisanego przez obie strony.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. 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.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Dostawcom, a także innym podmiotom, jeżeli mają lub mieli interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy PZP.

3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

- 1) określenia warunków udziału w postępowaniu,
- 2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
- 3) odrzucenia oferty odwołującego,
- 4) opisu przedmiotu zamówienia,
- 5) wyboru najkorzystniejszej oferty.

4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane drogą elektroniczną, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

5. Pozostałe postanowienia dotyczące odwołania regulują przepisy Działu VI ustawy PZP.

6. Dostawca może, w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 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 224587801

Fax: +48 224587800

VI.5. Date of dispatch of this notice

10/05/2018