

Poland-Warsaw: Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

OJ S 91/2019 13/05/2019

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie

Postal address: Kondratowicza 8

Town: Warszawa

NUTS code: PL Polska

Postal code: 03-242

Country: Poland

Contact person: Dorota Kowalik

E-mail: d.kowalik@brodnowski.pl

Telephone: +48 223265819

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 electronically via: <https://brodnowski.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet>

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

Dostawa sprzętu jednorazowego i wszczepialnego dla Zespołu Oddziałów Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie Sp. z o.o.

Reference number: MSB/PN/49/05/2019

II.1.2. Main CPV code

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Dostawa sprzętu jednorazowego i wszczepialnego dla Zespołu Oddziałów Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej 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: yes
Tenders may be submitted for all lots

II.2. Description

II.2.1. Title

Implanty do zespolenia kości miednicy
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

II.2.4. Description of the procurement

Implanty do zespolenia kości miednicy

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Cost criterion - Name: cena / Weighting: 60 %

Cost criterion - Name: czas dostaw / Weighting: 20 %

Cost criterion - Name: termin płatności / Weighting: 20 %

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 12

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

Wadium w wysokości 400 PLN

II.2. Description

II.2.1. Title

Zestaw do zespolenia łamań okołoprotezowych
Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

II.2.4. Description of the procurement

Zestaw do zespolenia łamań okołoprotezowych

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Cost criterion - Name: cena / Weighting: 60 %

Cost criterion - Name: czas dostaw / Weighting: 20 %

Cost criterion - Name: termin płatności / Weighting: 20 %

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

Duration in months: 12

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

Wadium w wysokości 1 400 PLN

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

Zestaw do złamań okołoprotezowych

Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33000000 Medical equipments, pharmaceuticals and personal care products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

II.2.4. Description of the procurement

Zestaw do złamań okołoprotezowych

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Cost criterion - Name: cena / Weighting: 60 %

Cost criterion - Name: czas dostaw / Weighting: 20 %

Cost criterion - Name: termin płatności / Weighting: 20 %

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 12

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

Wadium w wysokości 3 000,00 PLN

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: 18/06/2019 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: 18/06/2019 Local time: 11:00

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

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. Zamawiający żąda następujących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, o których mowa w pkt 8 SIWZ: Oświadczenie zawarte w JEDZ. W celu potwierdzenia, że oferowane usługi/dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, Zamawiający żąda następujących dokumentów:

10.7 Dokumenty potwierdzające dopuszczenie wyrobu medycznego do obrotu i do używania oraz oznakowanie znakiem CE zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 175) lub innym aktem prawnym właściwym dla kraju, w którym Wykonawca ma miejsce zamieszkania lub siedzibę – dotyczy wszystkich części.

10.8 Karty katalogowe wraz z opisami technicznymi w języku polskim. Zamawiający dopuszcza katalogi w języku angielskim wraz z opisami technicznymi oferowanych wyrobów w języku polskim.

Zamawiający wymaga, wraz z Jednolitym Europejskim Dokumentem Zamówienia, złożenia oświadczeń lub dokumentów innych niż wymienione w pkt 10.1-10.8 SIWZ:

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

10.10 Wypełniona specyfikacja asortymentowo- cenowa - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ, oraz wypełniony i podpisany załączniki nr 5A - czas dostaw, oraz 5B - termin płatności, odpowiednio na część na którą składana jest oferta.

10.11 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.

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

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587803

Internet address: 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

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587803

Internet address: www.uzp.gov/kio

VI.5. Date of dispatch of this notice

08/05/2019