

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

OJ S 97/2019 21/05/2019

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

National registration number: MSB/PN/52/05/2019

Postal address: Kondratowicza 8

Town: Warszawa

NUTS code: PL Polska

Postal code: 03-242

Country: Poland

Contact person: Joanna Blankiewicz

E-mail: j.blankiewicz@brodnowski.pl

Telephone: +48 223265564

Internet address(es):Main address: <http://www.bip.brodnowski.pl>,**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**

Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Oddziałów Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie Sp. z o.o. – etap I

Reference number: MSB/PN/52/05/2019

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

Przedmiotem zamówienia jest zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Oddziałów Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie Sp. z o.o. – etap I MSB/PN/52/05/2019, których szczegółowy zakres i przedmiot został określony w specyfikacji parametrów technicznych stanowiących załącznik nr 5A do SIWZ.

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

Stół operacyjny ogólnie chirurgiczny + Kompletny system do stabilizacji głowy
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska
Main site or place of performance: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Description of the procurement

Stół operacyjny ogólnie chirurgiczny + Kompletny system do stabilizacji głowy szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zgodny z załącznikiem 5A do SIWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Parametry techniczne / Weighting: 25

Quality criterion - Name: Warunki serwisu pogwarancyjnego / Weighting: 10

Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 5

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

End: 30/08/2019

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

Wykonawca składający ofertę zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 8 800,00 zł

II.2. Description

II.2.1. Title

Dermatom
Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska
Main site or place of performance: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Description of the procurement

Dermatom - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zgodny z załącznikiem 5A do SIWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Quality criterion - Name: Parametry techniczne / Weighting: 25
Quality criterion - Name: Warunki serwisu pogwarancyjnego / Weighting: 10
Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 5
Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

End: 30/08/2019
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

Wykonawca składający ofertę zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 950,00 zł

II.2. Description

II.2.1. Title

Monitor rzutu serca
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska
Main site or place of performance: Śródmiejskie Centrum Kliniczne Filia Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie Sp. z o.o.

II.2.4. Description of the procurement

Monitor rzutu serca - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zgodny z załącznikiem 5A do SIWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Parametry techniczne / Weighting: 25

Quality criterion - Name: Warunki serwisu pogwarancyjnego / Weighting: 10

Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 5

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

End: 30/08/2019

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

Wykonawca składający ofertę zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 600,00 zł

II.2. Description

II.2.1. Title

Aparta USG

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Description of the procurement

Aparta USG-szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zgodny z załącznikiem 5A do SIWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Parametry techniczne / Weighting: 25

Quality criterion - Name: Warunki serwisu pogwarancyjnego / Weighting: 10

Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 5

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

End: 30/08/2019

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

Wykonawca składający ofertę zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:6500,00 zł

II.2. Description

II.2.1. Title

Bieżnia rehabilitacyjna

Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Siedziba zamawiającego

II.2.4. Description of the procurement

Bieżnia rehabilitacyjna - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zgodny z załącznikiem 5A do SIWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Parametry techniczne / Weighting: 25

Quality criterion - Name: Warunki serwisu pogwarancyjnego / Weighting: 10

Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 5

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

End: 30/08/2019

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

Wykonawca składający ofertę zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 500,00 zł

II.2. Description

II.2.1. Title

Diatermia elektrochirurgiczna
Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska
Main site or place of performance: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Description of the procurement

Diatermia elektrochirurgiczna - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zgodny z załącznikiem 5A do SIWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Parametry techniczne / Weighting: 25

Quality criterion - Name: Warunki serwisu pogwarancyjnego / Weighting: 10

Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 5

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

End: 30/08/2019

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

Wykonawca składający ofertę zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:2000,00 zł

II.2. Description

II.2.1. Title

Myjnia do endoskopów
Lot No: 7

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

Myjnia do endoskopów - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zgodny z załącznikiem 5A do SIWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Parametry techniczne / Weighting: 25

Quality criterion - Name: Warunki serwisu pogwarancyjnego / Weighting: 10

Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 5

Price - Weighting: 60

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

End: 30/08/2019

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

Wykonawca składający ofertę zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości:3200,00 zł

Section IV: Procedure

IV.1. Description**IV.1.1. Type of procedure**

Open procedureAccelerated procedureJustification:

Zamawiający otrzymał dotację od organu założycielskiego pozwalającą na zakup niezbędnego sprzętu medycznego i uruchamia postępowanie w trybie przet. nieog. powyżej progu unijnego. Dla części urządzeń występuje potrzeba natychmiastowej wymiany posiadanego sprzętu lub uzupełnienia zgodnie z wymaganiami prawnymi dotyczącymi minimalnych warunków tech. (sprzętowych) wykonania procedury medycznej.Przesłanki te dotyczą:- monitora rzutu serca – wymóg prawny w pracowni hemodynamicznej, formalnie bez tego urządzenia nie można rozpocząć ostrych dyżurów (ostre zespoły wieńcowe),- dermatom – niezbędny przy przeszczepach skóry (brak sprawnego),- stół operacyjny ogólnochirurgiczny oraz kompletny system do stabilizacji głowy, diatermia – wymiana wyeksploatowanego urządzenia, - aparat

USG – wymiana samoczynnie wyłączającego się aparatu w trakcie badania, - bieżnia rehabilitacyjna – zastąpienie niesprawnego, wyeksploatowanego urządzenia -myjnia - wykonanie pokontrolnego zalecenia Sanepidu

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: 03/06/2019 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: 03/06/2019 Local time: 11:00

Place:

Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Zamawiającego Dziale Zamówień Publicznych pokój nr 134b, blok C przy ul. Kondratowicza 8, POLSKA

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

Zamawiający żąda następujących dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia:

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 Zamawiający żąda następujących dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia: 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 z późn. zm.) 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 - dotyczy wszystkich części.

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 – parametry techniczne, załącznik nr 6 – warunki gwarancji, oraz 6A – koszty serwisu pogwarancyjnego odpowiednio na część na którą składana jest oferta.

10.11 Dowód wniesienia wadium. Wniesienie dokumentu wadium w postaci elektronicznej powinno obejmować

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.4.4. 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: uzp@uzp.gov.pl
Telephone: +48 224587801
Fax: +48 224587803
Internet address: www.uzp.gov/kio

VI.5. Date of dispatch of this notice

17/05/2019