Poland-Polanica-Zdrój: Orthopaedic implants
OJ S 104/2018 02/06/2018
Contract notice
Supplies

Legal Basis:
Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Specjalistyczne Centrum Medyczne S.A.
National registration number: ZP/PN/2018/05 - jednorazówka
Postal address: ul. Jana Pawła II 2
Town: Polanica-Zdrój
NUTS code: PL Polska
Postal code: 57-320
Country: Poland
Contact person: Małgorzata Siedlecka
E-mail: zp@scm.pl
Telephone: +48 748621121/+48 748621271/+48 748621210
Fax: +48 748621122
Internet address(es):
Main address: www.bip.scm.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.bip.scm.pl
Additional information can be obtained from the abovementioned address
Tenders or requests to participate must be submitted to the following address:
Official name: Specjalistyczne Centrum Medyczne Spółka Akcyjna
National registration number: ZP/PN/2018/30- implanty ortopedyczne
Postal address: ul. Jana Pawła II 2
Town: Polanica-Zdrój
Postal code: 57-320
Country: Poland
Contact person: Sekcja Zamówień Publicznych
Telephone: +48 748621271
E-mail: zp@scm.pl
Fax: +48 748621121
NUTS code: PL517 Wałbrzyski
Internet address(es):
Main address: www.bip.scm.pl

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
ZP/PN/2018/30 - implanty ortopedyczne

II.1.2. Main CPV code
33183100 Orthopaedic implants

II.1.3. Type of contract
Supplies

II.1.4. Short description
Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa implantów ortopedycznych, które wykorzystywane będą do wykonywania zabiegów ortopedycznych związanych z wszczepianiem protez stawów: kolanowego i biodrowego dla potrzeb SCM SA w Polanicy-Zdroju.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki nr 1 do SIWZ, który opisuje szczegóły zamówienia.

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 1
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)
33183100 Orthopaedic implants

II.2.3. Place of performance
NUTS code: PL Polska
Main site or place of performance: Specjalistyczne Centrum Medyczne S.A. w Polanicy-Zdroju.

II.2.4. Description of the procurement
Proteza rewizyjna stawu biodrowego.

II.2.5. Award criteria
Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system
Duration in months: 24
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 2
Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)
33183100 Orthopaedic implants

II.2.3. Place of performance
NUTS code: PL Polska
Main site or place of performance: Specjalistyczne Centrum Medyczne S.A. w Polanicy-Zdroju.

II.2.4. Description of the procurement
Spacery kolanowe.

II.2.5. Award criteria
Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system
Duration in months: 24
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 3
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)
33183100 Orthopaedic implants

II.2.3. Place of performance
NUTS code: PL Polska
Main site or place of performance: Specjalistyczne Centrum Medyczne S.A. w Polanicy-Zdroju.

II.2.4. Description of the procurement
Endoproteza stawu kolanowego.

II.2.5. Award criteria
Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system
Duration in months: 24
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 4
Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)
33183100 Orthopaedic implants

II.2.3. Place of performance
NUTS code: PL Polska
Main site or place of performance: Specjalistyczne Centrum Medyczne S.A. w Polanicy-Zdroju.

II.2.4. Description of the procurement
Endoproteza stawu kolanowego pierwotna, System kabli i płyt do zespoleń złamań kości około protezowych, Trzpień bezcementowy do stawu biodrowego.

II.2.5. Award criteria
Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system
Duration in months: 24
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 5
Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)
33183100 Orthopaedic implants

II.2.3. Place of performance
NUTS code: PL Polska
Main site or place of performance: Specjalistyczne Centrum Medyczne S.A. w Polanicy-Zdroju.

II.2.4. Description of the procurement
Implant do szycia łąkotki.

II.2.5. Award criteria
Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system
Duration in months: 24
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 żąda złożenia oświadczenia z art. 22 ust. 1 pkt 1b ustawy - wg wzoru - Załącznik nr 3 do SIWZ,

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:
Za spełnienie tego wymogu Zamawiający uzna wykonanie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanie dostaw przez Wykonawcę w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu dat wykonania.
Na potwierdzenie spełnienia powyższego warunku Wykonawca zobowiązany jest przedstawić „Wykaz wykonanych dostaw" – zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ oraz załączenie 2 dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie Dowodami tymi są w szczególności:
7.4.1.1. poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw lub usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo ofert;
7.4.1.2. w przypadku zamówień na dostawy lub usługi – oświadczenie wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w punkcie powyżej.
W razie konieczności, szczególnie gdy wykaz lub dowody, o których mowa odpowiednio powyżej budzą wątpliwości zamawiającego lub gdy z poświadczenia albo z innego dokumentu wynika, że zamówienie nie zostało wykonane lub zostało wykonane nienależycie, zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego roboty budowlane, dostawy lub usługi były lub miały zostać wykonane, o przedłożenie dodatkowych informacji lub dokumentów bezpośrednio zamawiającemu.
Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
7.4.3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
7.4.4. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5.
Minimum level(s) of standards possibly required:
2 dokumenty potwierdzające dostawy

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions
Zamawiający przekazuje wraz z SIWZ wzór umowy, który zawiera wszystkie istotne dla Zamawiającego warunki realizacji zamówienia. Wzór umowy stanowi załącznik nr 8 do SIWZ.

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: 10/07/2018 Local time: 11:00

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: 10/07/2018 Local time: 11:30
Place:
Miejscem otwarcia ofert jest Specjalistyczne Centrum Medyczne SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój. Sala konferencyjna.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence
This is a recurrent procurement: yes
Estimated timing for further notices to be published:
Maj 2020 r.

VI.3. Additional information
13. Wymagania dotyczące wadium
13.1. Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy Zamawiający żąda wniesienia wadium, które wynosi dla poszczególnych pakietów:
Nr Pakietu wadium
1 1 735,00 PLN
2 2 018,00 PLN
3 14 168,00 PLN
4 5 377,00 PLN
5 nie wymagane

13.1.1. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert. Za termin wniesienia wadium uważa się dzień wpływu na konto Zamawiającego do godz. 11:00. Wadium musi obejmować okres związania ofertą.
13.2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku formach wymienionych w art. 45 ust. 6 ustawy, tj.:
13.2.1. w pieniądzu (przelewem na konto Zamawiającego: Bank PKO BP S.A. o/Polanica Zdrój 02 1020 3668 0000 5202 0476 2730),
13.2.2. w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
13.2.3. w gwarancjach bankowych,
13.2.4. w gwarancjach ubezpieczeniowych,
13.2.5. w poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r. nr 1804, oraz z 2015 poz 978 i 1240)
Dowód wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.
13.3. Zwrot wadium
13.3.1. Zamawiający, zgodnie z art. 46 ust. 1 ustawy zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza oraz z zastrzeżeniem pkt 16.5.
13.3.2. Zamawiający, zgodnie z art. 46 ust. 3 ustawy, żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podst. art. 46 ust. 1 ustawy, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
13.3.3. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwróci je na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
13.4. Zatrzymanie wadium
13.4.1. Zamawiający zatrzyma wadium, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy lub pełnomocnictw, chyba, że udowodni, że wynika to z przyczyn nie leżących po jego stronie.
Zamawiający zatrzyma wadium, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
13.4.1.1. odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w
ofercie,
13.4.1.2. nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli było wymagane przez Zamawiającego,
13.4.1.3. zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
Uwaga! Ze względu na ograniczona ilość znaków szczegółowe warunki udziału w postępowaniu zawarte są w SIWZ.

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 /+48 224587803

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

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 /+48 224587803

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

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 /+48 224587803

VI.5. Date of dispatch of this notice

30/05/2018