

Poland-Zambrów: Medical equipments

OJ S 104/2019 31/05/2019

Contract notice**Supplies****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Szpital Powiatowy w Zambrowie Spółka z o.o.

Postal address: ul. Papieża Jana Pawła II nr 3

Town: Zambrów

NUTS code: PL Polska

Postal code: 18-300

Country: Poland

Contact person: Tadeusz Baczewski

E-mail: tbaczewski.szpital@powiatzambrowski.com

Telephone: +48 862763608

Fax: +48 862712132

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

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: Inne państwowe lub samorządowe osoby prawne w rozumieniu art. 9 pkt 14 ustawy z dnia 27.8.2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.)

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

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

Dostawa aparatu EKG (V etap zakupów urządzeń medycznych)

Reference number: Szp.P.VI.7/19

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 aparatu EKG, według opisu przedmiotu zamówienia - załącznik nr 3 SIWZ.
2. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać co najmniej funkcje i parametry opisane w załączniku nr 3 SIWZ - określone jako parametry graniczne.

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: PL84 Podlaskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., 18-300 Zambrów, ul. Papieża Jana Pawła II 3, POLSKA

II.2.4. Description of the procurement

Aparat EKG szt. 1

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60

Cost criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 40

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 10

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: yes

Identification of the project: WND-RPPD.08.04.01-20-0057/18 pn."Przebudowa i doposażenie Szpitala Powiatowego w Zambrowie – Oddział Ginekologiczno-Położniczy, Oddział Pediatryczny"

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 stawia wymagań w tym zakresie.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Określa wzór umowy - załącznik nr 1 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: 03/07/2019 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: 31/08/2019

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 03/07/2019 Local time: 10:30

Place:

Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., 18-300 Zambrów, ul. Papieża Jana Pawła II 3 A, POLSKA, pok. nr 3. Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego

Section VI: Complementary information

VI.1.

Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.2. Information about electronic workflows

Electronic invoicing will be accepted

VI.3. Additional information

1. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 150,00 PLN.
2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupu.
4. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.
5. Zamawiający nie przewiduje zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 ustawy Pzp.
6. Zamawiający żąda złożenia aktualnego na dzień składania ofert oświadczenia w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w SIWZ, stanowiącego wstępne potwierdzenie, że Wykonawca:
 - nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
7. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych przez Wykonawcę w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy:
 - 7.1. Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - 7.2. Oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
 - 7.3. Oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
8. Szczegółowy opis warunków udziału w postępowaniu oraz podstaw wykluczenia, wraz z wykazem oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia opisano w rozdziale VI SIWZ.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: ul. Postępu 17a
Town: Warszawa
Postal code: 02-672
Country: Poland
Telephone: +48 224587700
Fax: +48 224587700

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: 02-672
Country: Poland
Telephone: +48 224587700
Fax: +48 224587700

VI.5. Date of dispatch of this notice

29/05/2019