

Poland-Katowice: Medical equipments

OJ S 115/2018 19/06/2018

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

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II

Postal address: ul. Medyków 16

Town: Katowice

NUTS code: PL22A Katowicki

Postal code: 40-752

Country: Poland

Contact person: Ewelina Tylec-Sojka

E-mail: zp@gczd.katowice.pl

Telephone: +48 322071645

Fax: +48 322071546

Internet address(es):

Main address: www.gczd.katowice.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.gczd.katowice.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 i aparatury medycznej (II)

Reference number: PN/46/18

II.1.2. Main CPV code

33100000 Medical equipments

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiot zamówienia został podzielony na 9 Pakietów:

Pakiet 1: Narzędzia do toru wizyjnego laparoskopowego - 2 zestawy;

Pakiet 2: Gastrolizer - 1 sztuka;

Pakiet 3: Pompa infuzyjna - 2 sztuki;

Pakiet 4: Shaver wraz z wyposażeniem - 1 sztuka;

Pakiet 5: Waporyzator - 1 sztuka;

Pakiet 6: Konwektorowy podgrzewacz pokarmów - 2 sztuki;

Pakiet 7: Aparat do laseroterapii - 1 sztuka;

Pakiet 8: Ssak jezdny - 1 sztuka;

Pakiet 9: Kamera do nawigacji neurochirurgicznej - 1 sztuka;

Szczegółowy opis oraz ilości znajduje się w załącznikach – specyfikacji asortymentowo-cenowej oraz parametrach technicznych.

II.1.5. Estimated total value

Value excluding VAT: 413 810,00 PLN

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

Narzędzia do toru wizyjnego laparoskopowego - 2 zestawy

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: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II, 40-752 Katowice, ul. Medyków 16.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet 1: Narzędzia do toru wizyjnego laparoskopowego - 2 zestawy; Szczegółowy opis oraz ilości znajduje się w załączniku 2.1 (specyfikacja asortymentowo-cenowa) oraz w załączniku 3.1 (parametry technicznych).

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia na własny koszt i ryzyko, kompletny, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności, wolny od wad prawnych, materialnych i konstrukcyjnych oraz fizycznych zgodny z normami i obowiązującymi wymaganiami techniczno-eksploatacyjnymi obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej lub „równoważnymi” oraz parametrami technicznymi określonymi w Specyfikacji technicznej bezpośrednio do miejsca wskazanego przez Zamawiającego tj.: Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II w Katowicach przy ul. Medyków 16, do pomieszczeń wskazanych przez Kierownika Działu infrastruktury lub osobę przez niego upoważnioną.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Gwarancja / Weighting: 40

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 115 740,74 PLN

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

Duration in days: 60

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

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – jednorazowa dostawa do 60 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

Okres gwarancji: (kryterium wyboru oferty) min. 24 miesiące.

II.2. Description

II.2.1. Title

Gastrolizer - 1 sztuka

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: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II, 40-752 Katowice, ul. Medyków 16.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet 2: Gastrolizer - 1 sztuka; Szczegółowy opis oraz ilości znajduje się w załączniku 2.2 (specyfikacja asortymentowo-cenowa) oraz w załączniku 3.2 (parametry technicznych).

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia na własny koszt i ryzyko, kompletny, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności, wolny od wad prawnych, materialnych i konstrukcyjnych oraz fizycznych zgodny z normami i obowiązującymi wymaganiami techniczno-eksploatacyjnymi obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej lub „równoważnymi” oraz parametrami technicznymi określonymi w Specyfikacji technicznej bezpośrednio do miejsca wskazanego przez Zamawiającego tj.: Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II w Katowicach przy ul. Medyków 16, do pomieszczeń wskazanych przez Kierownika Działu infrastruktury lub osobę przez niego upoważnioną.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Gwarancja / Weighting: 40

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 7 560,00 PLN

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

Duration in days: 60

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

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – jednorazowa dostawa do 60 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

Okres gwarancji: (kryterium wyboru oferty) min. 24 miesiące.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pompa infuzyjna - 2 sztuki

Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33194110 Infusion pumps

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II, 40-752 Katowice, ul. Medyków 16.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet 3: Pompa infuzyjna - 2 sztuki; Szczegółowy opis oraz ilości znajduje się w załączniku 2.3 (specyfikacja asortymentowo-cenowa) oraz w załączniku 3.3 (parametry technicznych).

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia na własny koszt i ryzyko, kompletny, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności, wolny od wad prawnych, materialnych i konstrukcyjnych oraz fizycznych zgodny z normami i obowiązującymi wymaganiami techniczno-eksploatacyjnymi obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej lub „równoważnymi” oraz parametrami technicznymi określonymi w Specyfikacji technicznej bezpośrednio do miejsca wskazanego przez Zamawiającego tj.: Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w

Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II w Katowicach przy ul. Medyków 16, do pomieszczeń wskazanych przez Kierownika Działu infrastruktury lub osobę przez niego upoważnioną.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Gwarancja / Weighting: 40

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 10 185,19 PLN

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

Duration in days: 60

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

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – jednorazowa dostawa do 60 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

Okres gwarancji: (kryterium wyboru oferty) min. 24 miesiące.

II.2. Description

II.2.1. Title

Shaver wraz z wyposażeniem - 1 sztuka

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: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II, 40-752 Katowice, ul. Medyków 16.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet 4: Shaver wraz z wyposażeniem - 1 sztuka; Szczegółowy opis oraz ilości znajduje się w załączniku 2.4 (specyfikacja asortymentowo-cenowa) oraz w załączniku 3.4 (parametry technicznych).

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia na własny koszt i ryzyko, kompletny, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności, wolny od wad prawnych, materialnych i konstrukcyjnych oraz fizycznych zgodny z normami i obowiązującymi wymaganiami techniczno-eksploatacyjnymi obowiązującymi na terenie

Rzeczypospolitej Polskiej lub „równoważnymi” oraz parametrami technicznymi określonymi w Specyfikacji technicznej bezpośrednio do miejsca wskazanego przez Zamawiającego tj.: Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II w Katowicach przy ul. Medyków 16, do pomieszczeń wskazanych przez Kierownika Działu infrastruktury lub osobę przez niego upoważnioną.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Gwarancja / Weighting: 40

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 65 740,74 PLN

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

Duration in days: 60

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

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – jednorazowa dostawa do 60 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

Okres gwarancji: (kryterium wyboru oferty) min. 24 miesiące.

II.2. Description

II.2.1. Title

Waporyzator - 1 sztuka

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: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II, 40-752 Katowice, ul. Medyków 16.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet 5: Waporyzator - 1 sztuka; Szczegółowy opis oraz ilości znajduje się w załączniku 2.5 (specyfikacja asortymentowo-cenowa) oraz w załączniku 3.5 (parametry technicznych).

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia na własny koszt i ryzyko, kompletny, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności,

wolny od wad prawnych, materialnych i konstrukcyjnych oraz fizycznych zgodny z normami i obowiązującymi wymaganiami techniczno-eksploatacyjnymi obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej lub „równoważnymi” oraz parametrami technicznymi określonymi w Specyfikacji technicznej bezpośrednio do miejsca wskazanego przez Zamawiającego tj.: Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II w Katowicach przy ul. Medyków 16, do pomieszczeń wskazanych przez Kierownika Działu infrastruktury lub osobę przez niego upoważnioną.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Gwarancja / Weighting: 40

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 24 074,07 PLN

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

Duration in days: 60

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

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – jednorazowa dostawa do 60 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

Okres gwarancji: (kryterium wyboru oferty) min. 24 miesiące.

II.2. Description

II.2.1. Title

Konwektorowy podgrzewacz pokarmów - 2 sztuki

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: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II, 40-752 Katowice, ul. Medyków 16.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet 6: Konwektorowy podgrzewacz pokarmów - 2 sztuki; Szczegółowy opis oraz ilości znajduje się w załączniku 2.6 (specyfikacja asortymentowo-cenowa) oraz w załączniku 3.6 (parametry technicznych).

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia na własny koszt i ryzyko, kompletny, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności, wolny od wad prawnych, materialnych i konstrukcyjnych oraz fizycznych zgodny z normami i obowiązującymi wymaganiami technicznymi # eksploatacyjnymi obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej lub „równoważnymi” oraz parametrami technicznymi określonymi w Specyfikacji technicznej bezpośrednio do miejsca wskazanego przez Zamawiającego tj.: Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II w Katowicach przy ul. Medyków 16, do pomieszczeń wskazanych przez Kierownika Działu infrastruktury lub osobę przez niego upoważnioną.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Gwarancja / Weighting: 40

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 8 703,70 PLN

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

Duration in days: 60

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

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – jednorazowa dostawa do 60 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

Okres gwarancji: (kryterium wyboru oferty) min. 24 miesiące.

II.2. Description

II.2.1. Title

Aparat do laseroterapii - 1 sztuka

Lot No: 7

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: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II, 40-752 Katowice, ul. Medyków 16.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet 7: Aparat do laseroterapii - 1 sztuka; Szczegółowy opis oraz ilości znajduje się w załączniku 2.7 (specyfikacja asortymentowo-cenowa) oraz w załączniku 3.7 (parametry technicznych).

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia na własny koszt i ryzyko, kompletny, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności, wolny od wad prawnych, materialnych i konstrukcyjnych oraz fizycznych zgodny z normami i obowiązującymi wymaganiami techniczno-eksploatacyjnymi obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej lub „równoważnymi” oraz parametrami technicznymi określonymi w Specyfikacji technicznej bezpośrednio do miejsca wskazanego przez Zamawiającego tj.: Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II w Katowicach przy ul. Medyków 16, do pomieszczeń wskazanych przez Kierownika Działu infrastruktury lub osobę przez niego upoważnioną.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Gwarancja / Weighting: 40

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 13 425,93 PLN

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

Duration in days: 60

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

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – jednorazowa dostawa do 60 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

Okres gwarancji: (kryterium wyboru oferty) min. 24 miesiące.

II.2. Description

II.2.1. Title

Ssak jezdny - 1 sztuka

Lot No: 8

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: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II, 40-752 Katowice, ul. Medyków 16.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet 8: Ssak jezdny - 1 sztuka; Szczegółowy opis oraz ilości znajduje się w załączniku 2.8 (specyfikacja asortymentowo-cenowa) oraz w załączniku 3.8 (parametry technicznych).

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia na własny koszt i ryzyko, kompletny, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności, wolny od wad prawnych, materialnych i konstrukcyjnych oraz fizycznych zgodny z normami i obowiązującymi wymaganiami techniczno-eksploatacyjnymi obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej lub „równoważnymi” oraz parametrami technicznymi określonymi w Specyfikacji technicznej bezpośrednio do miejsca wskazanego przez Zamawiającego tj.: Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II w Katowicach przy ul. Medyków 16, do pomieszczeń wskazanych przez Kierownika Działu infrastruktury lub osobę przez niego upoważnioną.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Gwarancja / Weighting: 40

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 3 240,74 PLN

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

Duration in days: 60

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

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – jednorazowa dostawa do 60 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

Okres gwarancji: (kryterium wyboru oferty) min. 24 miesiące.

II.2. Description

II.2.1. Title

Kamera do nawigacji neurochirurgicznej - 1 sztuka

Lot No: 9

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: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II, 40-752 Katowice, ul. Medyków 16.

II.2.4. Description of the procurement

Pakiet 9: SKamera do nawigacji neurochirurgicznej - 1 sztuka; Szczegółowy opis oraz ilości znajduje się w załączniku 2.9 (specyfikacja asortymentowo-cenowa) oraz w załączniku 3.9 (parametry technicznych).

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia na własny koszt i ryzyko, kompletny, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności, wolny od wad prawnych, materialnych i konstrukcyjnych oraz fizycznych zgodny z normami i obowiązującymi wymaganiami techniczno-eksploatacyjnymi obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej lub „równoważnymi” oraz parametrami technicznymi określonymi w Specyfikacji technicznej bezpośrednio do miejsca wskazanego przez Zamawiającego tj.: Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II w Katowicach przy ul. Medyków 16, do pomieszczeń wskazanych przez Kierownika Działu infrastruktury lub osobę przez niego upoważnioną.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Gwarancja / Weighting: 40

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 165 138,89 PLN

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

Duration in days: 60

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

Termin realizacji przedmiotu zamówienia – jednorazowa dostawa do 60 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

Okres gwarancji: (kryterium wyboru oferty) min. 12 miesięcy.

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:

Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia:

1. Wraz z ofertą każdy Wykonawca musi złożyć (zgodnie z wymogiem określonym w cz. IV SIWZ) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 9 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca składa na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia zwanego dalej „JEDZ”. JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. Analogiczny wymóg dotyczy JEDZ składanego przez podwykonawcę, na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
3. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego www.gczd.katowice.pl informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 Pzp (w oryginale). Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:
 - A) W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu Wykonawca winien złożyć:
 - a) Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
 - b) Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - c) 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. Wzór oświadczenia stanowi załącznik do SIWZ;
 - d) Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.
 - B) W celu potwierdzenia że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym w specyfikacji asortymentowo-cenowej oraz w parametrach technicznych Wykonawca winien złożyć:
 - a) materiały informacyjne producenta zawierające opis i parametry techniczne oferowanego sprzętu medycznego (foldery, ulotki, prospekty, dane techniczne lub instrukcje oferowanego sprzętu).

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie definiuje warunku.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie definiuje warunku.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Warunki realizacji umowy zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik 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: 31/07/2018 Local time: 09:30

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: 31/07/2018 Local time: 10:00

Place:

40-752 Katowice, ul. Medyków 16

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

Wadium:

Pakiet 1 Narzędzia do toru wizyjnego laparoskopowego - 2 zestawy 1 736 PLN.

Pakiet 2 Gastrolizer - 1 sztuka; 113 PLN.

Pakiet 3 Pompa infuzyjna - 2 sztuki; 152 PLN.

Pakiet 4 Shaver wraz z wyposażeniem - 1 sztuka; 986 PLN.

Pakiet 5 Waporyzator - 1 sztuka; 360 PLN.

Pakiet 6 Konwektorowy podgrzewacz pokarmów - 2 sztuki; 130 PLN.

Pakiet 7 Aparat do laseroterapii - 1 sztuka; 200 PLN.

Pakiet 8 Ssak jezdny - 1 sztuka; 48 PLN.

Pakiet 9 Kamera do nawigacji neurochirurgicznej - 1 sztuka; 2 477 PLN.

Wadium, można wносить w jednej lub kilku następujących formach: w pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach kasy oszczędnościowo-kredytowej z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym, gwarancjach bankowych, ubezpieczeniowych, poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art. 6 b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000 roku o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2007 r. nr 42 poz. 275).

Za termin wniesienia wadium uważa się datę wpłynięcia środków pieniężnych na konto Zamawiającego.

Środki pieniężne należy wpłacić na następujące konto:

Bank Gospodarstwa Krajowego.

50 1130 1091 0003 9032 2920 0005

W przypadku pozostałych form, wadium należy wnieść w siedzibie Zamawiającego lub dokonać cesji praw na jego rachunek. Jeżeli wadium jest wnoszone w innej formie niż w pieniądzu okres jego ważności nie może być krótszy niż okres związania ofertą tj. 60 dni licząc od dnia otwarcia ofert.

Przy wnoszeniu wadium Wykonawca winien powołać się na nazwę przetargu.

Dowód wniesienia wadium w pieniądzu należy włączyć do oferty.

W przypadku wniesienia wadium w innej formie niż pieniądzu kserokopię potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” należy załączyć do oferty, natomiast oryginał złożyć w Kancelarii przed upływem terminu składania ofert.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17 A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań dla których wartość jest równa lub przekracza kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 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 17 A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

14/06/2018