

Poland-Rybnik: Dressing packs
OJ S 128/2020 06/07/2020
Contract award notice
Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku

National registration number: 272780323

Postal address: ul. Energetyków 46

Town: Rybnik

NUTS code: PL227 Rybnicki

Postal code: 44-200

Country: Poland

Contact person: Izabela Kańkowska (w zakresie formalnym), tel.: +48 324291228, Magdalena Wieczorek (w zakresie merytorycznym), tel.: +48 324291080, od poniedziałku do piątku w godz. 10.00–14.00

E-mail: zp@szpital.rybnik.pl

Telephone: +48 324291226/87/88

Fax: +48 324291225

Internet address(es):

Main address: www.szpital.rybnik.pl

Address of the buyer profile: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.rybnik>

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**

Dostawy wyrobów medycznych do terapii podciśnieniowej wraz z użyczeniem urządzeń

Reference number: LAS-9-PN/4-2020

II.1.2. Main CPV code

33141116 Dressing packs

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy wyrobów medycznych do terapii podciśnieniowej wraz z użyczeniem urządzeń dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku. Specyfikację dostaw oraz użyczenia urządzeń zawiera załącznik nr 1.1 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia („Formularz cenowy”) oraz załącznik nr 1.2 („Charakterystyka urządzeń do terapii podciśnieniowej”). Złożona oferta musi być kompletna (tj. musi obejmować wszystkie pozycje), w przeciwnym wypadku zostanie odrzucona. Zamawiający nie przewiduje wydzielania poszczególnych pozycji do odrębnych pakietów. Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania procedury określonej w art. 24aa ustawy z 29.1.2004 – Prawo zamówień publicznych, tj. możliwość dokonania najpierw oceny ofert, a następnie zbadania, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia war. udziału w postępowaniu.

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.1.7. Total value of the procurement

Value excluding VAT: 247 590,50 PLN

II.2. Description

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

Main site or place of performance: SPZOK WSS nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik, POLSKA

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy wyrobów medycznych do terapii podciśnieniowej wraz z użyczeniem urządzeń dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku. Specyfikację dostaw oraz użyczenia urządzeń zawiera załącznik nr 1.1 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia („Formularz cenowy”) oraz załącznik nr 1.2 („Charakterystyka urządzeń do terapii podciśnieniowej”).

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin dostaw / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Szybkość reakcji na reklamacje / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

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 przystępując do przetargu jest zobowiązany przed upływem terminu składania ofert wnieść wadium na zasadach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz ustawie Pzp w wysokości: 3 800,00 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.2.1. Previous publication concerning this procedure

Notice number in the OJ S: [2020/S 047-110447](#)

IV.2.8. Information about termination of dynamic purchasing system

IV.2.9. Information about termination of call for competition in the form of a prior information notice

Section V: Award of contract

Title:

Dostawy wyrobów medycznych do terapii podciśnieniowej wraz z użyczeniem urządzeń

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

02/06/2020

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 3

Number of tenders received from SMEs: 1

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 3

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.

National registration number: 471042226

Postal address: ul. Żeromskiego 17

Town: Pabianice

NUTS code: PL712 Łódzki

Postal code: 95-200

Country: Poland

E-mail: izabela.lubecka@hartmann.info

The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 251 869,00 PLN

Total value of the contract/lot: 247 590,50 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section VI: Complementary information

VI.3. Additional information

Szczegółowe informacje dot. niniejszego zam. zawarte są w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (www.szpital.rybnik.pl).

Wykaz ośw. lub dok., potwierdz. brak podstaw wykluczenia, spełnianie warunków udziału w post. oraz spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez zam.:

1. Dla wykazania braku podstaw do wykluczenia z post.:

1.1. do oferty – należy dołączyć następujące JEDZ wypełniony w zakresie wskaz. przez zam. w SIWZ;

1.2. w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internet. zam. informacji dotyczącej m. in. firm oraz adresów wyk., którzy złożyli oferty w terminie – należy przekazać zam. ośw. o przynależ. lub braku przynależ. do tej samej grupy kapitałowej;

1.3. na wezwanie (dot. Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona), dołączyć aktualne na dzień złożenia oświadczenia i dokumenty:

1.3.1. informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert;

1.3.2. odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

1.3.3. 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;

1.3.4. oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

2. Dla potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu należy:

2.1. do oferty – dołączyć jednolity europejski dokument zamówienia – wypełniony w zakresie wskazanym przez Zamawiającego, w tym w zakresie kompetencji;

2.2. na wezwanie zam. (dotyczy wyk., którego oferta została najwyżej oceniona) nie dotyczy niniejszego postępowania.

3. Dla potwierdzenia, że oferowany przedmiot zam. odpowiada wymaganiom zam. należy:

3.1. do oferty – oświadczenie potw. posiadanie dopuszczenia do obrotu i do używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla całego zaoferowanego asortymentu, scharakteryzowanego w załączniku nr 1.1 oraz oświadczenie potw., że zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi Zamawiającego (dotyczy także oferowanych w użyczenie urządzeń);

3.2. na wezwanie Zamawiającego (dotyczy Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona) należy dołączyć:

— katalogi firmowe, lub inne dokumenty (ulotki, instrukcje obsługi, etykiety handlowe itp) potwierdzające wymagane parametry produktów, które mają zostać dostarczone,

— deklaracje zgodności z dyrektywą medyczną dla oferowanych w użyczenie urządzeń (dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego),

— certyfikat zgodności z dyrektywą medyczną dla oferowanych w użyczenie urządzeń wydany przez jednostkę notyfikowaną (dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego z wyjątkiem klasy I).

Oświadczenia, o których mowa w pkt 3.1. zawierają się w formularzu oferty, stanowiącym załącznik 1 do SIWZ.

Załącznikami do oferty są:

1. form. oferty,
- 1.1. formularz cenowy;
- 1.2. charakter. urządzeń do terapii podciśnieniowej;
2. JEDZ;
3. pełnomocnictwo (jeśli wymagane).

Informacje dodat. dot. powyższych ośw. dok. zawarte są w SIWZ. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO – zawarta jest w rozdziale I SIWZ.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17 A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Dostępne pod adresem <https://www.uzp.gov.pl/kio/postepowanieodwolawcze/podstawowe-informacje>

Odwołania przysługują:

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 przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

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.

Powyżej wskazany w pkt VI.4.1 e-mail nie służy do przesyłania odwołań oraz przystąpień do postępowania odwoławczego. Odwołania oraz przystąpienia wnoszone w formie elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu należy przekazywać wyłącznie za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej UZP i KIO dostępnej ze strony internetowej Urzędu Zamówień Publicznych www.uzp.gov.pl, jak i bezpośrednio ze strony internetowej epuap.gov.pl

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

Official name: Sekretariat Biura Odwołań Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17 A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.5. Date of dispatch of this notice

02/07/2020