

**Poland-Polanica-Zdrój: Cardiac stimulation devices**

**OJ S 147/2018 02/08/2018**

**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/2018/42 - angiograf

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](mailto:zp@scm.pl)

Telephone: +48 748621271/ +48 748621146/ +48 748621210

Fax: +48 748621122

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.scm.pl](http://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](http://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/2018/42- angiograf

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](mailto:zp@scm.pl)

Fax: +48 748621121

NUTS code: PL517 Wałbrzyski

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.scm.pl](http://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/2018/42 - angiograf  
Reference number: ZP/PN/2018/42 - angiograf

#### II.1.2. Main CPV code

33182200 Cardiac stimulation devices

#### II.1.3. Type of contract

Supplies

#### II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą i montażem sprzętu medycznego – angiografu oraz adaptacji pomieszczeń istniejącej pracowni hemodynamiki dla oddziału kardiologii Specjalistycznego Centrum Medycznym im. św. Jana Pawła II S.A. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki nr 1 do SIWZ oraz program funkcjonalno-użytkowy - załącznik nr 11 do SIWZ.

#### II.1.5. Estimated total value

#### II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

### II.2. Description

#### II.2.2. Additional CPV code(s)

45453000 Overhaul and refurbishment work

#### II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Oddział kardiologii Specjalistycznego Centrum Medycznym im. św. Jana Pawła II S.A., ul. Jana Pawła II 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

#### II.2.4. Description of the procurement

Zakup wraz z dostawą i montażem sprzętu medycznego – angiografu pozostałe informacje zawarte w SIWZ i załącznikach

Adaptacja pomieszczeń istniejącej pracowni hemodynamiki. Uszczegółowienie przedmiotu zamówienia zawarte w załączniku nr 11

#### II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

#### II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 56

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:

7.1.1. Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile wynika to z odrębnych przepisów – na potwierdzenie Zamawiający żąda złożenia oświadczenia z art. 22 ust. 1b pkt 1) - wg wzoru - Załącznik nr 3 do SIWZ,

##### **III.1.2. Economic and financial standing**

List and brief description of selection criteria:

7.1.2. Wykonawca musi znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, na potwierdzenie Zamawiający żąda złożenia oświadczenia z art. 22 ust. 1b pkt. 2) ustawy – wg wzoru- Załącznik nr 3 do SIWZ oraz posiadać Polisę OC lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej (ubezpieczony z tytułu ryzyka zawodowego) na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 500 000,00 PLN.

##### **III.1.3. Technical and professional ability**

List and brief description of selection criteria:

7.1.3. Wykonawca musi posiadać zdolność techniczną i zawodową. Na potwierdzenie Zamawiający żąda złożenia oświadczenia z art. 22 ust. 1b pkt. 3) ustawy – wg wzoru Załącznik nr 3 do SIWZ, przedstawić „Wykaz wykonanych dostaw” - zgodnie z Załącznikiem nr 5 do SIWZ oraz załączenie 3 dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane. Dowodami tymi są w szczególności:

7.1.3.1. 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 ofert;

7.1.3.2. 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, dostawy lub usługi były lub miały zostać wykonane, o przedłożenie dodatkowych informacji lub dokumentów bezpośrednio zamawiającemu.

7.1.4. 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.

7.1.5. 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.

7.1.6. 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 13–23 i art. 24 ust. 5.

### **III.2. Conditions related to the contract**

#### **III.2.2. Contract performance conditions**

Termin realizacji umowy do: 56 dni od podpisania umowy

Postanowienia umowne

19.1. Zamawiający przekazuje wraz z SIWZ wzór umowy, który zawiera wszystkie istotne dla Zamawiającego warunki realizacji zamówienia. Wzór umów stanowi Załącznik nr 7 do SIWZ.

19.2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie określonym w art. 94 ustawy.

19.3. Zamawiający prześle Wykonawcy, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, wyniki postępowania za pośrednictwem poczty elektronicznej, w tym celu należy w ofercie podać adres e-mail.

19.4. Umowa zawierana jest na okres zgodny z terminem wykonania zadania i zostanie przesłana Wykonawcy pocztą w dwóch egzemplarzach podpisanych ze strony Zamawiającego. Jeden egzemplarz umowy, podpisany należy odesłać na adres Zamawiającego niezwłocznie po podpisaniu, nie później jednak, niż w ciągu 5 dni od jego otrzymania.

## **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: 10/09/2018 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: 60 (from the date stated for receipt of tender)

#### **IV.2.7. Conditions for opening of tenders**

Date: 10/09/2018 Local time: 11:30

Place:

Specjalistyczne Centrum Medyczne im. Św. Jana Pawła II S.A., ul. Jana Pawła II 2, 57-320 Polanica-Zdrój - Sekretariat.

Information about authorised persons and opening procedure: Otwarcie ofert w sali konferencyjnej

### **Section VI: Complementary information**

---

#### **VI.1. Information about recurrence**

This is a recurrent procurement: no

#### **VI.3. Additional information**

Wymagania dotyczące wadium

13. 1. Na podstawie art. 45 ust.2 Zamawiający żąda wniesienia wadium, które wynosi: 55 000,00 PLN

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.

2) Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku formach wymienionych w art. 45 ust. 6 ustawy, tj.:

— w pieniądzu (przelewem na konto Zamawiającego: Bank PKO BP S.A. o/Polanica-Zdrój 02 1020 3668 0000 5202 0476 2730),

— w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej.

Z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

— w gwarancjach bankowych,

— w gwarancjach ubezpieczeniowych,

— 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 r. poz. 978 i 1240)

Dowód wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.

13.2. Zwrot wadium.

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 najkorzystniejszą oraz z zastrzeżeniem pkt. 13.3 SIWZ.

2) Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwróci je na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.

3) 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. Zatrzymanie wadium.

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.

2) Zamawiający zatrzyma wadium, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:

a. odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,

b. nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli było wymagane przez Zamawiającego,

c. zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

Ze względu na ograniczoną ilość znaków szczegółowe warunki udziału w postępowaniu zawarte są w SIWZ i załącznikach.

### **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](mailto: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](mailto: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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800 /+48 224587803

### **VI.5. Date of dispatch of this notice**

30/07/2018