

Poland-Bytom: Medical equipments

OJ S 110/2023 09/06/2023

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: SP ZOZ Szpital Specjalistyczny Nr1 w Bytomiu

Postal address: ul. Żeromskiego 7

Town: Bytom

NUTS code: PL228 Bytomski

Postal code: 41-902

Country: Poland

Contact person: Katarzyna Ciurysek

E-mail: zampub@szpital1.bytom.pl

Telephone: +48 323963332

Internet address(es):

Main address: www.szpital1.bytom.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.szpital1.bytom.pl

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://portal.smartpzp.pl/szpital1bytom>

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

„Tomograf okulistyczny ANGIO - OCT”

Reference number: ZP/11/2023

II.1.2. Main CPV code

33100000 Medical equipments

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu.
Tomograf okulistyczny Angio – OCT – 1 sztuka.

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: PL228 Bytomski

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu.
Tomograf okulistyczny Angio – OCT – 1 sztuka.

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 days: 28
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

Zgodnie z art. 257 ust. 1, Zamawiający informuje Zamawiającego że może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure Accelerated procedure Justification:
Zgodnie z art.138. pkt 2 pkt 4, Zamawiający informuje, iż skraca termin składania ofert do 30 dni ponieważ składanie ofert odbywa się w całości przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w sposób określony w art. 63 ust. 1.

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: 06/07/2023 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: 3 (from the date stated for receipt of tender)

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 06/07/2023 Local time: 10:00

Place:

SP ZOZ Szpital Specjalistyczny nr 1, ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom, POLSKA, Zamówienia Publiczne

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587800

Internet address: <https://www.uzp.gov.pl>

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

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587800

Internet address: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

VI.5. Date of dispatch of this notice

06/06/2023