

Poland-Kolno: Tomography devices

OJ S 161/2018 23/08/2018

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Szpital Ogólny w Kolnie

Postal address: ul. Wojska Polskiego 69

Town: Kolno

NUTS code: PL84 Podlaskie

Postal code: 18-500

Country: Poland

Contact person: Szpital Ogólny w Kolnie

E-mail: zp@szpitalkolno.pl

Telephone: +48 862739330

Fax: +48 862739338

Internet address(es):

Main address: <http://www.szpitalkolno.pl>

I.3. Communication

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

Other type: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Zakup, dostawa, montaż i uruchomienie tomografu komputerowego dla potrzeb Szpitala Ogólnego w Kolnie

Reference number: Sz.O./SAG/41/09/18

II.1.2. Main CPV code

33115000 Tomography devices

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem, niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest zakup, dostawa, montaż i uruchomienie tomografu komputerowego dla potrzeb Szpitala Ogólnego w Kolnie.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w: Opisie przedmiotu zamówienia – Załącznik Nr 9 do SIWZ oraz Załączniku Nr 2 do SIWZ Formularzu asortymentowo-cenowym.

Zamawiający informuje, iż w przedmiotowym postępowaniu zastosuje tzw. „procedurę odwróconą” o której mowa w art. 24aa ustawy Pzp.

A. Dokumenty wymagane

1. Dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia:

1.1. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia, który stanowi Załącznik Nr 4 do SIWZ.

1.2. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, które Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez zamawiającego informacji, o których mowa w art. 86 ust. 3. składa powyższe oświadczenie, wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 5 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)

33115000 Tomography devices

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL84 Podlaskie

Main site or place of performance: Szpital Ogólny w Kolnie, ul. Wojska Polskiego 69, 18-500 Kolno, POLSKA.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem, niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest zakup, dostawa, montaż i uruchomienie tomografu komputerowego dla potrzeb Szpitala Ogólnego w Kolnie.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w: Opisie przedmiotu zamówienia – Załącznik Nr 9 do SIWZ oraz Załączniku Nr 2 do SIWZ Formularzu asortymentowo-cenowym.

Tomograf komputerowy 16-rzędowy – 1 szt.

Termin wykonania zamówienia:

Do dnia 7.12.2018 r.

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

End: 07/12/2018

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

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium.
2. Oferta obejmująca część przedmiotu zamówienia powinna być zabezpieczona wadium w wysokości 30 000 PLN (słownie pięćdziesiąt tysięcy złotych)

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 wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie a za wstępne potwierdzenie warunku uzna jeżeli Wykonawca wraz z ofertą przedłoży wypełniony druk Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – wg wzoru w Załączniku Nr 4 do SIWZ - JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że: posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną min. 1 000 000,00 PLN (słownie: jeden milion złotych) – kopię dowodu zawarcie umowy ubezpieczenia należy przedłożyć na wezwanie Zamawiającego.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że: nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał przynajmniej 1 dostawę sprzętu medycznego o wartości min. 1 000 000,00 PLN (słownie: jeden milion złotych) – kopię dowodu potwierdzającego należyte wykonanie dostaw należy przedłożyć na wezwanie Zamawiającego.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

1. Postanowienia umowy zawarto we wzorze umowy, które stanowią Załącznik Nr 3 do SIWZ.
2. Zmiana umowy
 - 2.1. Zamawiający przewiduje zmiany zawartej umowy. Katalog dopuszczalnych zmian znajduje się we wzorze umowy.
 - 2.2. Wszelkie zmiany zapisów umowy winny być dokonywane w formie pisemnej (aneksu do umowy).

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: 02/10/2018 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: 2 (from the date stated for receipt of tender)

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 02/10/2018 Local time: 11:30

Place:

Szpital Ogólny w Kolnie, 18-500 Kolno, ul. Wojska Polskiego 69 - Sala konferencyjna, POLSKA.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza

W przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:

1) 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 – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności – oświadczenie według wzoru Załącznika nr 6 do SIWZ.

2) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne — oświadczenie według wzoru Załącznika nr 7 do SIWZ.

3) 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 wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

4) informacja z Krajowego Rejestru Karnego

Informacja 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 albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Na etapie składania ofert, oferta powinna zawierać:

1. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 1 do SIWZ, Formularz ofertowy.
2. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do SIWZ, Formularz asortymentowo-cenowy.
3. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie własne Wykonawcy złożone w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (dalej zwanego „JEDZ”),
4. Dokument KRS lub CEiDG w celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy tym samym składania oświadczenia woli. (z zastrzeżeniem art. 26 ust 6.)
5. Dowód wniesienia wadium - w przypadku innych niż pieniądze (przelew) form wniesienia wadium oryginał dokumentu należy złożyć w Sekretariacie Szpitala Ogólnego w Kolnie, 18-500 Kolno, ul. Wojska Polskiego 69 (pok. 5 na I-piętrze), zaś do oferty dołączyć kopię dokumentu. Jeśli Wykonawca prześle ofertę pocztą winien kopię dowodu wniesienia wadium załączyć do oferty, natomiast oryginał umieścić w oznaczonej kopercie „oryginał dowodu wniesienia wadium.
6. Wypełniony Załącznik Nr 9 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza UZP

Postal address: ul. Postępu 17 a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza UZP

Postal address: ul. Postępu 17 a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Środki ochrony prawnej przysługują 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.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę Prezesa UZP, o której mowa w art. 154 pkt 5.

3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Odwołanie wnosi się:

1) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy Pzp, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób;

2) odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.

7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

8. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia lub 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

Szczegółowe informacje w zakresie środków ochrony prawnej, znajdują się w ustawie Prawo zamówień publicznych w Dziale VI Środki ochrony prawnej.

Adres:

Krajowa Izba Odwoławcza, ul. Postępu 17 a, 02-676 Warszawa, POLSKA.

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

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza UZP

Postal address: ul. Postępu 17 a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

VI.5. Date of dispatch of this notice

20/08/2018