

Poland-Lublin: Ambulances

OJ S 153/2020 10/08/2020

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie

National registration number: 712-241-34-74

Postal address: ul. Spadochroniarzy 8

Town: Lublin

NUTS code: PL814 Lubelski

Postal code: 20-043

Country: Poland

Contact person: Tomasz Smył, ul. Spadochroniarzy 8, 20-043 Lublin

E-mail: zampubliczne@pogotowie.lublin.pl

Telephone: +48 815367191

Fax: +48 815337800

Internet address(es):

Main address: <http://www.pogotowie.lublin.pl>

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://www.pogotowie.lublin.pl>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://www.pogotowie.lublin.pl>

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

Dostawa 6 sztuk ambulansów sanitarnych.

Reference number: NOZ.25.04.20

II.1.2. Main CPV code

34114121 Ambulances

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem postępowania jest dostawa 6 szt. nowych kompletnie zabudowanych ambulansów sanitarnych typ [C] z podstawowym wyposażeniem, zgodnie ze złożoną ofertą przetargową. Zarówno pojazdy bazowe jak i kompletne ambulanse sanitarne wyprodukowano nie wcześniej niż w roku 2020. Zamawiający wymaga, aby przedmiot umowy był nowy, nieużywany jako pojazd demonstracyjny, wolny od wad, spełniający parametry techniczno-użytkowe opisane w załączniku nr 4 do SIWZ, ma posiadać niezbędne homologacje na pojazd bazowy oraz kompletnie zabudowany ambulans sanitarny. Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia – parametry techniczne zamówienia zostały szczegółowo określone w załączniku nr 4 do SIWZ. Oferowany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia musi charakteryzować się parametrami nie gorszymi niż wyszczególnione w opisie (tabela nr 2). Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ.

II.1.5. Estimated total value

Value excluding VAT: 2 194 000,00 PLN

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.2. Description

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL814 Lubelski

Main site or place of performance: Odbiór ambulansów nastąpi w siedzibie Zamawiającego, POLSKA, Lublin, ul. Bursaki 17.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem postępowania jest dostawa 6 szt. nowych kompletnie zabudowanych ambulansów sanitarnych typ [C] z podstawowym wyposażeniem, zgodnie ze złożoną ofertą przetargową. Zarówno pojazdy bazowe jak i kompletne ambulanse sanitarne wyprodukowano nie wcześniej niż w roku 2020. Zamawiający wymaga, aby przedmiot umowy był nowy, nieużywany jako pojazd demonstracyjny, wolny od wad, spełniający parametry techniczno-użytkowe opisane w załączniku nr 4 do SIWZ, ma posiadać niezbędne homologacje na pojazd bazowy oraz kompletnie zabudowany ambulans sanitarny. Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia – parametry techniczne zamówienia zostały szczegółowo określone w załączniku nr 4 do SIWZ. Oferowany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia musi charakteryzować się parametrami nie gorszymi niż wyszczególnione w opisie (tabela nr 2). Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 2 194 000,00 PLN

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

Duration in days: 40

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:

Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.

Minimum level(s) of standards possibly required:

Za minimalny poziom zdolności uznane zostanie wykazanie że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności. związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż: 500 000,00 PLN.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Posiadanie doświadczenia.

Minimum level(s) of standards possibly required:

Za minimalny poziom zdolności uznane zostanie wykazanie przez wykonawcę, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał dostawy, których należyte wykonanie zostało potwierdzone przez podmiot na rzecz, którego były wykonane, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, tj.: minimum trzy dostawy polegające na dostawie ambulansów typu „C” na kwotę nie mniejszą niż 1 500 000,00 PLN brutto każda. W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, powyższego warunku udziału w postępowaniu zgodnie z art. 26. ust. 1 ustawy Pzp, zamawiający wezwie do złożenia w terminie 10 dni następującego dokumentu: Wykazu 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 zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o

obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie – powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert – wzór wykazu stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Zgodnie z załącznikiem nr 5 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: 10/09/2020 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

Tender must be valid until: 08/11/2020

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 10/09/2020 Local time: 11:30

Place:

Siedziba Zamawiającego, pokój nr 207

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.2. Information about electronic workflows

Electronic invoicing will be accepted

VI.3. Additional information

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: 00-676

Country: Poland

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587700

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

Official name: Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań

Postal address: ul. Postępu 17 a

Town: Warszawa

Postal code: 00-676

Country: Poland

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587700

VI.5. Date of dispatch of this notice

05/08/2020