

Poland-Opole: Medical equipments

OJ S 174/2018 11/09/2018

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi

Postal address: ul. Wodociągowa 4

Town: Opole

NUTS code: PL524 Opolski

Postal code: 45-221

Country: Poland

Contact person: Beata Jarczewska

E-mail: przetargi@wszn.opole.pl

Telephone: +48 775414200

Fax: +48 775414237

Internet address(es):

Main address: www.wszn.opole.pl

I.3. Communication

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

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted to the following address:

Official name: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi

Postal address: ul. Wodociągowa 4

Town: Opole

Postal code: 45-221

Country: Poland

Contact person: Beata Jarczewska

E-mail: b.jarczewska@wszn.opole.pl

NUTS code: PL52 Opolskie

Internet address(es):

Main address: <http://www.wszn.opole.pl/1/strona-glowna-bip.html>

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

Podniesienie wydajności usług medycznych w zakresie anestezjologii oraz intensywnej terapii poprzez przeprowadzenie robót budowlanych i wyposażenie w specjalistyczny sprzęt medyczny Oddziału Udar(...)

Reference number: P/20/2018

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 i dostawa sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie oddziału udarowego oraz przeszkolenie z zakresu obsługi:

Zadanie 1 – Aparat ultrasonograficzny

Zadanie 2 – Kardiomonitor i centrala monitorująca

Zadanie 3 – Respirator z funkcją kapnografu

Zadanie 4 – Respirator transportowy do pracy w polu magnetycznym

Zadanie 5 – Respirator transportowy

Zadanie 6 – Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa

Zadanie 7 – Łóżka elektryczne z materacem odleżyn

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes

Tenders may be submitted for all lots

II.2. Description

II.2.1. Title

Aparat ultrasonograficzny

Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33112200 Ultrasonic unit

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL52 Opolskie

Main site or place of performance: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole, POLSKA

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie oddziału udarowego oraz przeszkolenie z zakresu obsługi.

Aparat ultrasonograficzny - 1 szt.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin gwarancji / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Jakość techniczna / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 60

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:
yes

Identification of the project: RPOP.10.01.01-16-0026/17

II.2.14. Additional information

Wymagane jest wniesienie wadium w wysokości - zadanie 1 - 12 400,00 PLN

Procedura odwrócona art. 24aa Pzp.

II.2. Description

II.2.1. Title

Kardiomonitor i centrala monitorująca

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33195000 Patient-monitoring system

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL52 Opolskie

Main site or place of performance: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny
im. św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole, POLSKA

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie oddziału udarowego oraz przeszkolenie z zakresu obsługi.

Kardiomonitor - 24 szt.

Centrala monitorująca - 1 szt.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin gwarancji / Weighting: 30

Quality criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 10

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 60

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:
yes

Identification of the project: RPOP.10.01.01-16-0026/17

II.2.14. Additional information

Wymagane jest wniesienie wadium w wysokości - zadanie 2 - 9 000,00 PLN

Procedura odwrócona art. 24aa Pzp.

II.2. Description

II.2.1. Title

Respirator z funkcją kapnografu

Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

44611200 Breathing apparatus

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL52 Opolskie

Main site or place of performance: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny
im. św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole, POLSKA

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie oddziału udarowego oraz przeszkolenie z zakresu obsługi.

Respirator z funkcją kapnografu - 1 szt.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin gwarancji / Weighting: 30

Quality criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 10

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 60

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:
yes

Identification of the project: RPOP.10.01.01-16-0026/17

II.2.14. Additional information

Wymagane jest wniesienie wadium w wysokości - zadanie 3 - 1 700,00 PLN
Procedura odwrócona art. 24aa Pzp.

II.2. Description

II.2.1. Title

Respirator z funkcją kapnografu
Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

44611200 Breathing apparatus

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL52 Opolskie

Main site or place of performance: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny
im. św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole, POLSKA

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie oddziału udarowego oraz przeszkolenie z zakresu obsługi.
Respirator z funkcją kapnografu - 1 szt.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin gwarancji / Weighting: 30

Quality criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 10

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 60

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:
yes

Identification of the project: RPOP.10.01.01-16-0026/17

II.2.14. Additional information

Wymagane jest wniesienie wadium w wysokości - zadanie 4 - 2 400,00 PLN
Procedura odwrócona art. 24aa Pzp.

II.2. Description

II.2.1. Title

Respirator transportowy
Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

44611200 Breathing apparatus

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL52 Opolskie

Main site or place of performance: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole, POLSKA

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie oddziału udarowego oraz przeszkolenie z zakresu obsługi.

Respirator transportowy - 1 szt.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin gwarancji / Weighting: 30

Quality criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 10

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in days: 60

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: yes

Identification of the project: RPOP.10.01.01-16-0026/17

II.2.14. Additional information

Wymagane jest wniesienie wadium w wysokości - zadanie 5 - 500,00 PLN

Procedura odwrócona art. 24aa Pzp.

II.2. Description**II.2.1. Title**

Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa

Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL52 Opolskie

Main site or place of performance: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole, POLSKA

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie oddziału udarowego oraz przeszkolenie z zakresu obsługi.
Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa - 2 szt.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin gwarancji / Weighting: 30

Quality criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 10

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 60

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:
yes

Identification of the project: RPOP.10.01.01-16-0026/17

II.2.14. Additional information

Wymagane jest wniesienie wadium w wysokości - zadanie 6 - 300,00 PLN

Procedura odwrócona art. 24aa Pzp.

II.2. Description

II.2.1. Title

Łóżka elektryczne z materacem odleżyn

Lot No: 7

II.2.2. Additional CPV code(s)

33192120 Hospital beds

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL52 Opolskie

Main site or place of performance: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny
im. św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole, POLSKA

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie oddziału udarowego oraz przeszkolenie z zakresu obsługi.

Łóżka elektryczne z materacem odleżyn - 20 szt.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin gwarancji / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Jakość techniczna / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 60

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:
yes

Identification of the project: RPOP.10.01.01-16-0026/17

II.2.14. Additional information

Wymagane jest wniesienie wadium w wysokości - zadanie 7 - 11 200,00 PLN

Procedura odwrócona art. 24aa Pzp.

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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 8 ustawy Pzp.

1. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu do Oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie JEDZ. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

a) 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. Uwaga w przypadku składania oferty wspólnej ww. dokument składa każdy z Wykonawców lub Podwykonawców;

b) Informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

c) zaświadczenia właściwego Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

d) zaświadczenia Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

Dokumenty składane przez Wykonawców zagranicznych:

1) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa pkt. b) - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp, — pkt. a, c, d składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: a) nie zalega z opłaceniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo, że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, a w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

1. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy na własny koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego.
2. Wykonawca wykona przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami polskimi zharmonizowanymi z normami europejskimi.
3. Przedmiot umowy ma być fabrycznie nowy, nieużywany, w pełni sprawny i nadający się do użytku oraz ma posiadać właściwości, o których Wykonawca zapewnił Zamawiającego w swojej ofercie.

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: 17/10/2018 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

Tender must be valid until: 16/12/2018

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 17/10/2018 Local time: 10:30

Place:

Otwarcie ofert nastąpi w budynku administracyjno-hotelowym na I piętrze w dziale Administracyjno-Technicznym (DAT), ul. Wodociągowa 2, 45-221 Opole, POLSKA.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. W celu potwierdzenia spełnienia warunków dotyczących przedmiotu zamówienia Wykonawca przedstawi: a) Oświadczenie Wykonawcy, że oferowany sprzęt medyczny posiada ważne świadectwo dopuszczenia do obrotu na rynku polskim w oparciu o obowiązujące w tym zakresie przepisy prawa, które zostaną udostępnione niezwłocznie do wglądu na życzenie Zamawiającego; b) Certyfikat CE, Deklaracja zgodności producenta na oferowane urządzenie medyczne zgodnie z klasą wyrobu medycznego; c) W celu potwierdzenia spełnienia warunków technicznych bezwzględnych i podlegających ocenie należy załączyć wypełniony załącznik nr 1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1F, 1G oraz instrukcje, katalogi itp. potwierdzające spełnienie warunków określonych dla przedmiotu zamówienia ze wskazaniem strony i zaznaczeniem na stronie miejsca potwierdzenia spełnienia warunków technicznych. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takiej sytuacji Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (lidera) do reprezentacji ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz jej wykonania. Zamawiający nie zastrzega, że któraś część zamówienia lub całość nie może być powierzona podwykonawcom.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Town: Warszawa

Postal code: 02-676 Warszawa

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.2.

Body responsible for mediation procedures

Official name: nie dotyczy

Town: nie dotyczy

Country: Poland

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Odwołanie:

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

2. 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.

1. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

2. Terminy do wniesienia odwołania reguluje art. 182 ustawy Pzp.

3. 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 jednego ze sposobów określonych w art. 27 ust. 2 ustawy.

Skarga do sądu

1. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do Sądu.

2. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.

3. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

4. Od wyroku sądu lub postanowienia kończącego postępowanie w sprawie nie przysługuje skarga kasacyjna. Przepisu tego nie stosuje się do Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.

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

Official name: Krajowa Izba Odwołań

Postal address: ul. Postępu 17a

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

06/09/2018