

Poland-Warsaw: Syringes

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: Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie

Postal address: ul. Żwirki i Wigury 63A

Town: Warszawa

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Postal code: 02-091

Country: Poland

Contact person: Julia Sadurska, Dział Zamówień Publicznych SPDSK, ul. Żwirki i Wigury 63A, 02-091 Warszawa, 5 piętro, pok. 122.5.D.

E-mail: dzp@spdsk.edu.pl

Telephone: +48 223179788

Fax: +48 223179797

Internet address(es):

Main address: www.spdsk.edu.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.spdsk.edu.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 Dziecięcy Szpital Kliniczny im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Dostawa strzykawek trzyczęściowych kompatybilnych z pompami alaris

Reference number: RejZamPub/71/2018

II.1.2. Main CPV code

33141310 Syringes

II.1.3.

Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest dostawa strzykawek trzyczęściowych kompatybilnych z pompami Alaris dla SPDSK w Warszawie.

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: PL911 Miasto Warszawa

Main site or place of performance: Siedziba Zamawiającego - zgodnie z adresem jak wyżej

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa strzykawek trzyczęściowych kompatybilnych z pompami Alaris dla SPDSK w Warszawie.

2. Szczegółowy zakres zamówienia zawiera Opis przedmiotu zamówienia (OPZ), Istotne postanowienia umowy oraz Formularz cenowy – stanowiące odpowiednio Załączniki Nr 1, 2 i 7 do SIWZ.

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: 31/08/2019

This contract is subject to renewal: yes

Description of renewals:

Cyklicznie co 12 mc.

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 stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Warunek ten będzie spełniony przez Wykonawcę, jeżeli wykaże, że wykonał w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zamówienie/zamówienia polegające na dostawie przedmiotu zamówienia tego samego rodzaju (tj. sprzętu medycznego jednorazowego użytku), o wartości brutto nie niższej niż: 100 000,00 PLN (Podana kwota wyrażono jest w złotych polskich (PLN)).

Minimum level(s) of standards possibly required:

Na potwierdzenie spełniania niniejszego warunku Zamawiający wymaga dokumentu potwierdzającego, że dostawy te zostały wykonane należycie (zgodnie z Załącznikiem nr 5 do SIWZ „Wykaz dostaw”) (szczegóły w pkt 16.A.1) SIWZ).

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Zgodnie z treścią Zał. nr 2 do SIWZ, który stanowi Istotne Postanowienia 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: yes

IV.2. Administrative information

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 18/10/2018 Local time: 09:00

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: 16/12/2018

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 18/10/2018 Local time: 10:00

Place:

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego: Samodzielnym Publicznym Dziecięcym Szpitalu Klinicznym im. Józefa Polikarpa Brudzińskiego w Warszawie, ul. Żwirki i

Wigury 63A, 02-091 Warszawa, Administracja, pokój nr 122.5.D (Dział Zamówień Publicznych).

Information about authorised persons and opening procedure: Ze strony Zamawiającego: Komisja przetargowa powołana decyzją Dyrektora SPDSK.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: yes

Estimated timing for further notices to be published:

Za ok. 12 mc.

VI.3. Additional information

Zgodnie z treścią SIWZ:

1. Wykonawca składa Oświadczenie własne Wykonawcy (JEDZ) – wg. Załącznika nr 4 do SIWZ. Szczegółowe informacje na temat formy i sposobu złożenia oświadczenia własnego (JEDZ) określono w pkt. 13 SIWZ.

2. Pozostałe dokumenty wymagane w ofercie:

a) Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy – wg Załącznika Nr 3 do SIWZ.

b) Wypełniony(e) i podpisany(e) Formularz(e) cenowy(e) – wg Załącznika Nr 7 do SIWZ.

3. Przed udzieleniem zamówienia, Zamawiający będzie żądał od Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, złożenia w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 10 dni (aktualnych na dzień złożenia) oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp tj.:

a) dokumentów lub oświadczeń potwierdzających, spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji;

b) dokumentów lub oświadczeń potwierdzających, spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego;

c) dokumentów lub oświadczeń potwierdzających brak podstaw wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ustawy Pzp.

Wszystkie ww. dokumenty zostały szczegółowo opisane w pkt. 16 SIWZ.

4. Zgodnie z pkt 19 SIWZ: Wykonawca składający ofertę zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości: 1 900,00 PLN. (słownie: jeden tysiąc dziewięćset złotych 00/100). Powyższa kwota została wyrażono w złotych polskich (PLN). Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.

5. Zamawiający przewidział możliwość zmiany IPU zgodnie z brzmieniem określonych w Zał. nr 2 do SIWZ.

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

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Środki ochrony prawnej przysługujące Wykonawcom zostały szczegółowo określone w pkt. 31 SIWZ.

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

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

07/09/2018