

Poland-Warsaw: Medical consumables**OJ S 166/2019 29/08/2019****Contract award notice****Supplies****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego CMKP

Postal address: ul. Czerniakowska 231

Town: Warszawa

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Postal code: 00-416

Country: Poland

Contact person: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

E-mail: zamowienia@szpital-orlowskiego.pl

Telephone: +48 225841110

Internet address(es):Main address: <http://szpital-orlowskiego.pl>**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**

Dzierżawa aparatów do fakoemulsyfikacji zaćmy oraz dostawa jednorazowych zbiorczych zestawów materiałów i akcesoriów do aparatów fakoemulsyfikacji zaćmy w ciągu 24 miesięcy
Reference number: 38/8/2019

II.1.2. Main CPV code

33140000 Medical consumables

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest dzierżawa aparatów do fakoemulsyfikacji zaćmy oraz dostawa jednorazowych zbiorczych zestawów materiałów i akcesoriów do aparatów fakoemulsyfikacji zaćmy w ciągu 24 miesięcy.

Szczegółowe zestawienie ilościowo-asortymentowe znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.

II.1.6.

Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.1.7. Total value of the procurement

Value excluding VAT: 2 074 200,00 PLN

II.2. Description

II.2.2. Additional CPV code(s)

33161000 Electrosurgical unit

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego CMKP z siedzibą w Warszawie (00-416), ul. Czerniakowska 231, POLSKA

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera: załącznik nr 2 (formularz asortymentowo-cenowy) a także załączniki obejmujące parametry podlegające ocenie jakości: nr 3.1 (dot. pozycji 1) i 3.2 (dot. pozycji 2)

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin realizacji dostaw częściowych / Weighting: 3

Price - Weighting: 97

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 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.2.1. Previous publication concerning this procedure

Notice number in the OJ S: [2019/S 110-268017](#)

IV.2.8. Information about termination of dynamic purchasing system

IV.2.9. Information about termination of call for competition in the form of a prior information notice

Section V: Award of contract

Title:

Dzierżawa aparatów do fakoemulsyfikacji zaćmy oraz dostawa jednorazowych zbiorczych zestawów materiałów i akcesoriów do aparatów fakoemulsyfikacji zaćmy w ciągu 24 miesięcy

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

12/08/2019

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 1

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 1

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Alcon Polska Sp. z o.o.

Postal address: ul. Marynarska 15

Town: Warszawa

NUTS code: PL418 Poznański

Postal code: 02-674

Country: Poland

The contractor is an SME: yes

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 2 074 200,00 PLN

Total value of the contract/lot: 2 074 200,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section VI: Complementary information

VI.3. Additional information

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17 a

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/kio

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
2. Terminy wnoszenia odwołań.
 - 2.1. Termin wniesienia odwołania wobec czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia wynosi:
 - a) 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia –jeżeli zostały przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;
 - b) 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
 - 2.2. Termin wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wynosi 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej zamawiającego.
 - 2.3. Termin wniesienia odwołania wobec czynności innych niż wymienione w pkt 2.1. i 2.2. wynosi 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
 - 2.4 Termin na wniesienie odwołania w przypadku, gdy zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej wynosi 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, z tym, że jeżeli Zamawiający nie opublikował ww. ogłoszenia termin na wniesienie odwołania wynosi 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy

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

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17 a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

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

VI.5. Date of dispatch of this notice

26/08/2019