

Poland-Nowy Tomyśl: Medical equipments

OJ S 182/2018 21/09/2018

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hologii

Postal address: ul. Poznańska 30

Town: Nowy Tomyśl

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Postal code: 64-300

Country: Poland

Contact person: Danuta Orwat

E-mail: spzoz18@post.pl

Telephone: +48 614427314

Fax: +48 614422152

Internet address(es):

Main address: www.szpital-nowytomysl.pl

I.3. Communication

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

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Dostawa urządzeń medycznych dla szpitalnego oddziału ratunkowego

Reference number: SPZOZ_NT/DZP/PN/11/18

II.1.2. Main CPV code

33100000 Medical equipments

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, uruchomienie urządzeń medycznych wraz z wyposażeniem oraz przeprowadzenie szkolenia pracowników w zakresie obsługi tej aparatury. Oferowany przez Wykonawcę sprzęt medyczny musi posiadać aktualne zezwolenia do stosowania w Polsce – zgodnie z ustawą z dnia 20.4.2004 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.) oraz posiadać stosowne certyfikaty CE.

2. Zamówienie jest podzielone na 13 części. Szczegółowy opis poszczególnych części zamówienia zawierają Załączniki 1A-1Ł do SIWZ Opis Przedmiotu Zamówienia. Opis ten należy odczytywać wraz z ewentualnymi zmianami treści specyfikacji, będącymi np. wynikiem udzielonych odpowiedzi.

3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6A - 6 B do SIWZ.

4. Zamówienie będzie dofinansowane z środków Europejskiego Programu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020

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

Urządzenia do diagnostyki obrazowej RTG wraz z integracją komputerową RIS/PACS
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33111000 X-ray devices, 33111400 X-ray fluoroscopy devices, 72300000 Data services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy, ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl, POLSKA - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4. Description of the procurement

Urządzenia do diagnostyki obrazowej RTG wraz z integracją komputerową RIS/PACS obejmują dostawę:

A. Aparat RTG cyfrowy przyłóżkowy przewoźny - 1 szt.

B. Aparat RTG z ramieniem C - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1A do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / Weighting: 40 %

Price - Weighting: 60 %

II.2.6. Estimated value

II.2.7.

Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in days: 56

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: POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14. Additional information

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 8 870,00 PLN (słownie: osiem tysięcy osiemset siedemdziesiąt złotych)

II.2. Description

II.2.1. Title

Urządzenia do monitorowania funkcji życiowych

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33195000 Patient-monitoring system, 33195100 Monitors

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy, ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl, POLSKA - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4. Description of the procurement

Urządzenia do monitorowania funkcji życiowych obejmuje dostawę:

A. Kardiomonitor wraz z pomiarem EKG, NIBP, SpO2, Oddech, temp. - 7 szt.

B. Kardiomonitor wraz z pomiarem EKG, NIBP, SpO2, Oddech, temp, pomiar rzutu serca metodą małoinwazyjną - 3 szt.

C. Stanowisko komputerowe do centralnego monitorowania - 1 szt.

D. Monitor z modułem ciągłego monitorowania EEG - 2 szt.

E. Monitor transportowy z kapnometrią - 2 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1B do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / Weighting: 40 %

Price - Weighting: 60 %

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 42

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: POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14. Additional information

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 4 040,00 PLN (słownie: cztery tysiące czterdzieści złotych)

II.2. Description

II.2.1. Title

Respiratory
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33157000 Gas-therapy and respiratory devices, 33157400 Medical breathing devices

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy, ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl, POLSKA - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4. Description of the procurement

Respiratory obejmuje dostawę następujących urządzeń:

A. Respirator transportowy - 1 szt.

B. Respirator stacjonarny - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1C do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / Weighting: 40 %

Price - Weighting: 60 %

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 42

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: POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14. Additional information

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 1 300,00 PLN (słownie: jeden tysiąc trzysta złotych)

II.2. Description

II.2.1. Title

Aparat do znieczulania

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33172100 Anaesthesia devices, 33195000 Patient-monitoring system, 33195100 Monitors, 33157400 Medical breathing devices

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy, ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl, POLSKA - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4. Description of the procurement

Część obejmuje dostawę Aparatu do znieczulania - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1D do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / Weighting: 40 %

Price - Weighting: 60 %

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 42

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: POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14. Additional information

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 1 340,00 PLN (słownie: jeden tysiąc trzysta czterdzieści złotych)

II.2. Description

II.2.1. Title

Urządzenia do przywracania funkcji życiowych
Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33182100 Defibrillator, 33172200 Resuscitation devices, 33195000 Patient-monitoring system

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy, ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl, POLSKA - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4. Description of the procurement

Część Urządzenia do przywracania funkcji życiowych obejmuje dostawę następujących urządzeń:

A. Defibrylator z osprzętem do kardiowersji i opcją elektrostymulacji serca - 2 szt.

B. Aparat do resuscytacji / kompresji klatki piersiowej - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1E do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / Weighting: 40 %

Price - Weighting: 60 %

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 42

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: POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14. Additional information

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 2 050,00 PLN (słownie: dwa tysiące pięćdziesiąt złotych)

II.2. Description

II.2.1. Title

Ultrasonografy
Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33112000 Echo, ultrasound and doppler imaging equipment, 33112200 Ultrasonic unit

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy, ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl, POLSKA - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4. Description of the procurement

Część obejmuje dostawę następujących urządzeń:

A. Mobilny ultrasonograf z zestawem głowic- 1 szt.

B. Mobilny ultrasonograf- Doppler - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1F do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / Weighting: 40 %

Price - Weighting: 60 %

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

Duration in days: 56

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: POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14. Additional information

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 3 600,00 PLN (słownie: trzy tysiące sześćset złotych)

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

Zestaw do badań i zabiegów endoskopowych (gastroskopia/bronchofiberoskopia)

Lot No: 7

II.2.2. Additional CPV code(s)

33112000 Echo, ultrasound and doppler imaging equipment, 33112200 Ultrasonic unit

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy, ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl, POLSKA - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4. Description of the procurement

Część obejmuje dostawę zestawu urządzeń do badań i zabiegów endoskopowych (gastroskopia/bronchofiberoskopia).

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1G do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / Weighting: 40 %

Price - Weighting: 60 %

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 42

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: POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14. Additional information

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 4 160,00 PLN (słownie: cztery tysiące sto sześćdziesiąt złotych)

II.2. Description

II.2.1. Title

Pompy infuzyjne

Lot No: 8

II.2.2. Additional CPV code(s)

33194110 Infusion pumps

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy, ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl, POLSKA - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4. Description of the procurement

Część obejmuje dostawę Pomp infuzyjnych – 18 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1H do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5.

Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / Weighting: 40 %

Price - Weighting: 60 %

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

Duration in months: 28

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: POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14. Additional information

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 685,00 PLN (słownie: sześćset osiemdziesiąt pięć złotych)

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

Urządzenia do obrazowania żył i krwawień

Lot No: 9

II.2.2. Additional CPV code(s)

33190000 Miscellaneous medical devices and products, 33169500 Surgical tracking and tracing systems, 33123000 Cardiovascular devices

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy, ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl, POLSKA - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4. Description of the procurement

Część obejmuje dostawę następujących urządzeń:

A. Wizualizator żył / iluminator naczyniowy - 1 szt.

B. Detektor krwawień śródczaszkowych - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1I do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / Weighting: 40 %

Price - Weighting: 60 %

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 28

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: POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14. Additional information

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 700,00 PLN (słownie: siedemset złotych)

II.2. Description

II.2.1. Title

Urządzenia do ogrzewania pacjenta i płynów infuzyjnych

Lot No: 10

II.2.2. Additional CPV code(s)

33190000 Miscellaneous medical devices and products, 33194100 Devices and instruments for infusion

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy, ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl, POLSKA - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4. Description of the procurement

Część obejmuje dostawę następujących urządzeń:

A. Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta - 4 szt.

B. Aparat do ogrzewania płynów infuzyjnych - 2 szt.

C. Ciepłarka do płynów infuzyjnych - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1J do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / Weighting: 40 %

Price - Weighting: 60 %

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 28

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: POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14. Additional information

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 452,00 PLN (słownie: czterysta pięćdziesiąt dwa złote)

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

Aparat do oznaczania parametrów krytycznych
Lot No: 11

II.2.2. Additional CPV code(s)

33124100 Diagnostic devices, 38434520 Blood analysers

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy, ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl, POLSKA - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4. Description of the procurement

Część obejmuje dostawę Aparatu do oznaczania parametrów krytycznych - 1 szt.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1K do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / Weighting: 40 %

Price - Weighting: 60 %

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

Duration in months: 28

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

II.2.14. Additional information

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 430,00 PLN (słownie: czterysta trzydzieści złotych)

II.2. Description

II.2.1. Title

Elektryczne urządzenia do ssania
Lot No: 12

II.2.2. Additional CPV code(s)

33162100 Operating-theatre devices, 33190000 Miscellaneous medical devices and products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy, ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl, POLSKA - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4. Description of the procurement

Część obejmuje dostawę następujących urządzeń:

A. Ssak akumulatorowo-sieciowy – 2 szt.

B. Ssak elektryczny mobilny – 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1L do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / Weighting: 40 %

Price - Weighting: 60 %

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 28

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: POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14. Additional information

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 220,00 PLN (słownie: dwieście dwadzieścia złotych)

II.2. Description

II.2.1. Title

Aparat do EKG

Lot No: 13

II.2.2. Additional CPV code(s)

33123200 Electrocardiography devices, 33123210 Cardiac-monitoring devices

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL41 Wielkopolskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy, ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl, POLSKA - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4. Description of the procurement

Część obejmuje dostawę Aparatów do EKG - 2 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1Ł do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / Weighting: 40 %

Price - Weighting: 60 %

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

Duration in months: 28

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: POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14. Additional information

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: 135,00 PLN (słownie: sto trzydzieści pięć 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:

Wykonawca podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu w przypadku wystąpienia przesłanek wskazanych w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

Do oferty wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie dokumentu (JEDZ) w zakresie wskazanym w Zał. nr 2 do SIWZ (Jednolity Europejski Dokument Zamówienia). Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców ww. oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia. Zamawiający żąda aby wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu złożył oświadczenie JEDZ. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia składa także oświadczenie JEDZ dotyczące tych podmiotów.

1. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

- a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - b) odpisu 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;
 - c) oświadczenia 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 – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności (wg zał. nr 4 do SIWZ);
 - d) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne (wg zał. nr 5);
- 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 ustawy Pzp wg wzoru w Zał. nr 3 do SIWZ.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa:

- 1) w pkt a) - 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;
- 2) Pkt b) - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
- 3) Dokumenty, o których mowa w pkt 1). i pkt 2) powyżej, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert.

Szczegółowo dokumenty składane przez Wykonawcę, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP określone zostały w Rozdz. VII pkt 5-8 SIWZ.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6A - 6B do SIWZ (odpowiednio do części zamówienia).

Dopuszcza się zmiany w umowie, o których mowa w art. 144 ust. 1 pkt 1-6 ustawy – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, ze zm.)

Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia postępowania na podstawie art. 93 ust. 1a ustawy Pzp.

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: 29/10/2018 Local time: 10:00

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: 29/10/2018 Local time: 10:15

Place:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu, ul. Poznańska 30, bud. I piętro – pokój nr 4, POLSKA.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

1. Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć ofertę wadium na cały okres związania ofertą. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert. Wadium wniesione w formie pieniężnej winno wpłynąć na rachunek Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert przelewem na konto w PKO BP SA O/Nowy Tomyśl nr rachunku 37 1020 4144 0000 6702 0007 0227 z dopiskiem na przelewie: Wadium w postępowaniu Dostawa urządzeń medycznych dla SOR. Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania! Wymagania dot. wadium określone zostały w Rozdz. IX SIWZ.

2. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

1) wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ, zawierający w szczególności: cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy, hasło dostępu do pliku JEDZ;

2) wypełniony zał. 1A – 1Ł Opis przedmiotu zamówienia i zawarty tam Formularz cenowy (dla części, na którą wykonawca składa ofertę);

3) oświadczenie - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia;

Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez Wykonawcę, jest poczta elektroniczna. Uwaga: Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18.7.2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

JEDZ należy przesłać na adres e-mail: spzoz18@post.pl Szczegóły dotyczące składania JEDZ znajdują się w Rozdz. VII pkt 1 SIWZ.

4) dokumenty potwierdzające zgodność oferowanego sposobu wykonania zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego wskazanymi w SIWZ – zgodnie z zapisami rozdz. VII pkt 1.2. lit. a) i b) SIWZ:

a) Certyfikaty CE / deklaracje zgodności wyrobu medycznego,

b) Karty katalogowe producenta wyrobu lub inne dokumenty materiały firmowe – np. foldery, karty charakterystyki, instrukcje lub wyciąg z instrukcji, dokumentacje techniczna, świadectwa rejestracji, oświadczenia producenta – potwierdzające, że oferowany sprzęt jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnianie wymaganych parametrów określonych przez Zamawiającego.

5) potwierdzenie wniesienia wadium w formie niepieniężnej. Zaleca się złożenie w ofercie potwierdzenia wniesienia wadium w formie pieniężnej;

6) w przypadku gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, należy dołączyć oryginał lub odpis notarialny pełnomocnictwa do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisany przez osoby do tego umocowane zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub notariusza;

7) Wykaz rozwiązań równoważnych wraz z dokumentami, o których mowa w Rozdz. VII pkt 1.2. lit. a) i b) dotyczącymi tychże oferowanych rozwiązań równoważnych - jeżeli Wykonawca oferuje rozwiązania równoważne.

3. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.

4. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

5. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

6. Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu przewiduje możliwość zastosowania procedury o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp.

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: 02-676
Country: Poland
Fax: +48 224587800
Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie Pzp.
 2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
 3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
 4. 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 przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
 5. Odwołanie wnosi się 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 zdanie drugie Pzp albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
 6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.
 7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 5 i 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 mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
 - a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
 - b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
 9. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
- Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania

Zamawiającego. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

12. Pozostałe informacje dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w ustawie z dnia 29.1.2004 r. - Prawo zamówień publicznych, w Dziale VI – Środki ochrony prawnej.

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

Official name: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Postal address: ul. Postępu 17 A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Telephone: +48 224587801

VI.5. Date of dispatch of this notice

18/09/2018