

Poland-Warsaw: Installation services of medical equipment

OJ S 132/2023 12/07/2023

Contract notice**Services****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. Witolda Orłowskiego

National registration number: 526-000-68-58

Postal address: ul. Czerniakowska 231

Town: Warszawa

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Postal code: 00-416

Country: Poland

Contact person: Dział Zamówień Publicznych

E-mail: zamowienia@szpital-orlowskiego.pl

Telephone: +48 225841110

Fax: +48 225841109

Internet address(es):Main address: <http://szpital-orlowskiego.pl>**I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://platforma.eb2b.com.pl>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://platforma.eb2b.com.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 /użyczenie 1 kpl zestawu robota chirurgicznego do zabiegów urologicznych wraz z zakupem jednorazowych zestawów do wykonania 100 zabiegów na potrzeby Szpitala im. Prof. W. Orłowskiego CMKP.

Reference number: 20/8/2023

II.1.2. Main CPV code

51410000 Installation services of medical equipment

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

Dzierżawa / użyczenie 1 kpl - zestawu robota chirurgicznego do zabiegów urologicznych wraz z zakupem jednorazowych zestawów do wykonania 100 zabiegów. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.2. Description

II.2.2. Additional CPV code(s)

33125000 Urology, exploration devices

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Main site or place of performance: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Description of the procurement

Dzierżawa / użyczenie 1 kpl - zestawu robota chirurgicznego do zabiegów urologicznych wraz z zakupem jednorazowych zestawów do wykonania 100 zabiegów.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 3 do SWZ „Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin realizacji dostaw / Weighting: 5

Price - Weighting: 95

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 12

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

Zamawiający wymaga wadium w wysokości 20 500,00 zł.

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 wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Zgodnie z Załącznikiem do SWZ - Projekt umowy dzierżawy.

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: 08/08/2023 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: 05/11/2023

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 08/08/2023 Local time: 09:00

Place:

<https://platforma.eb2b.com.pl>

Information about authorised persons and opening procedure: Otwarcie ofert następuje poprzez odszyfrowanie ofert dostępnych na platformie eB2B i dokonane jest przez Zamawiającego. Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia ofert.

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

Electronic payment will be used

VI.3. Additional information

Wraz z ofertą (tj. formularzem oferty) Wykonawca składa, sporządzone w języku polskim:

a) Formularz asortymentowo-cenowy, którego wzór określa Załącznik nr 2 do SWZ.

b) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 3 do SWZ „Opis przedmiotu zamówienia

c) oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, którego wzór określa oświadczenie JEDZ Załącznik nr 5 do SWZ. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu składa każdy z Wykonawców.

d) Dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania zgodnie z SWZ. Rozdział 12 pkt 5-7. Dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.

e) Oświadczenie o wyrobach medycznych, którego wzór określa Załącznik nr 4 do SWZ.

f) Potwierdzenie wpłaty wadium w wysokości 20 500,00 zł.

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.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Wykonawcy oraz innemu podmiotowi przysługują środki ochrony prawnej opisane w Dziale IX ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych., jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.

Terminy na wniesienie odwołania określa art. 515 ustawy Pzp.

1.Odwołanie wnosi się w przypadku zamówień, których wartość jest większa niż progi unijne, w terminie:

a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. A.

2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej prowadzonego postępowania, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne.

3. Terminy oblicza się według przepisów prawa cywilnego. 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.

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

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: u. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

07/07/2023