

Poland-Warsaw: Repair and maintenance services

OJ S 174/2019 10/09/2019

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

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie

Postal address: ul. Wawelska 15 B

Town: Warszawa

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Postal code: 02-034

Country: Poland

Contact person: Danuta Filipiak

E-mail: danuta.filipiak@coi.pl

Telephone: +48 225709406

Fax: +48 225709406

Internet address(es):Main address: www.coi.plAddress of the buyer profile: <https://portal.smartpzp.pl/coi.warszawa>**I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://portal.smartpzp.pl/coi.warszawa>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://portal.smartpzp.pl/coi.warszawa>

Tenders or requests to participate must be submitted to the abovementioned address

I.4. Type of the contracting authority

Other type: instytut badawczy

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement**II.1.1. Title**

Świadczenie pogwarancyjnych usług serwisowych aparatury firmy GE i Philips z wyposażeniem dla Centrum Onkologii – Instytutu, PN-198/19/DF

Reference number: PN-198/19/DF

II.1.2. Main CPV code

50000000 Repair and maintenance services

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi serwisowania pogwarancyjnego aparatury firmy GE – Pakiet nr 1 oraz firmy Philips – Pakiet nr 2, przez okres 36 miesięcy dla Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie.

Przedmiot zamówienia szczegółowo określono:

a. w załączniku nr 1.1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia oraz 1.1A i 1.1B do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy;

b. w załączniku nr 1.2 do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia i 1.2A - Opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy.

Zgodnie z art. 29 ust. 3 a ustawy Pzp, Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę (przez cały okres obowiązywania umowy) min. 1 osobą (inżynier serwisowy) wykonującą czynności w zakresie realizacji zamówienia w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26.6.1974 r. – Kodeks pracy - najpóźniej w dniu podpisania umowy Wykonawca przedłoży Zamawiającemu oświadczenie o spełnieniu ww.

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

Pakiet nr 1

Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

50000000 Repair and maintenance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: CO-I Warszawa, ul. Wawelska 15, POLSKA Warszawa, ul. W.K. Roentgena 5, POLSKA

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi serwisowania pogwarancyjnego aparatury firmy GE – Pakiet nr 1 przez okres 36 miesięcy dla Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie.

Przedmiot zamówienia szczegółowo określono w załączniku nr 1.1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia oraz w załączniku nr 1 oraz 1.1A do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy.

Zgodnie z art. 29 ust. 3 a ustawy Pzp, Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę (przez cały okres obowiązywania umowy) min. 1 osobą (inżynier serwisowy) wykonującą czynności w zakresie realizacji zamówienia w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26.6.1974 r. – Kodeks pracy - najpóźniej w dniu podpisania umowy Wykonawca przedłoży Zamawiającemu oświadczenie o spełnieniu ww. obowiązku.

II.2.5.

Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 36

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 wnieścia wadium w wysokości: 190 000,00 PLN (słownie: sto dziewięćdziesiąt tysięcy złotych).

Przed podpisaniem umowy Zamawiający wymagać będzie dostarczenia aktualnej polisy lub innego dokumentu ubezpieczenia na kwotę min.: dla pakietu nr 1 - 4 000 000,00 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 2

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

50000000 Repair and maintenance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: CO-I Warszawa, ul. Wawelska 15, POLSKA Warszawa, ul. W.K. Roentgena 5, POLSKA

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi serwisowania pogwarancyjnego aparatury firmy Philips – Pakiet nr 2 przez okres 36 miesięcy dla Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie.

Przedmiot zamówienia szczegółowo określono w załączniku nr 1.1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia oraz w załączniku nr 1 oraz 1.1B do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy.

Zgodnie z art. 29 ust. 3 a ustawy Pzp, Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę (przez cały okres obowiązywania umowy) min. 1 osobą (inżynier serwisowy) wykonującą czynności w zakresie realizacji zamówienia w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26.6.1974 r. – Kodeks pracy - najpóźniej w dniu podpisania umowy Wykonawca przedłoży Zamawiającemu oświadczenie o spełnieniu ww. obowiązku.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 36

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 wniesienia wadium w wysokości: 11 000,00 PLN (słownie: jedenaście tysięcy złotych).

Przed podpisaniem umowy Zamawiający wymagać będzie dostarczenia aktualnej polisy lub innego dokumentu ubezpieczenia na kwotę min.: dla pakietu nr 2 – 230 000,00 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 2

Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

50000000 Repair and maintenance services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: CO-I Warszawa, ul. Wawelska 15, POLSKA Warszawa, ul. W.K. Roentgena 5, POLSKA

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi serwisowania pogwarancyjnego aparatury firmy Philips – Pakiet nr 2 przez okres 36 miesięcy dla Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie.

Przedmiot zamówienia szczegółowo określono w załączniku nr 1.2 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia oraz w załączniku nr 1.2A - Opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy.

Zgodnie z art. 29 ust. 3 a ustawy Pzp, Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę (przez cały okres obowiązywania umowy) min. 1 osobą (inżynier serwisowy) wykonującą czynności w zakresie realizacji zamówienia w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26.6.1974 r. – Kodeks pracy - najpóźniej w dniu podpisania umowy Wykonawca przedłoży Zamawiającemu oświadczenie o spełnieniu ww. obowiązku.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 36
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 wniesienia wadium w wysokości: 65 000,00 PLN (słownie: sześćdziesiąt pięć tysięcy złotych).
Przed podpisaniem umowy Zamawiający wymagać będzie dostarczenia aktualnej polisy lub innego dokumentu ubezpieczenia na kwotę min.: dla Pakietu nr 3 – 1 300 000,00 PLN.

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Warunek: zdolność techniczna lub zawodowa - w zakresie wykazania spełnienia przez Wykonawcę powyższego warunku należy wykazać lub wskazać w JEDZ, miejsca pobrania lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania, prowadzonego przez Zamawiającego:

a) wykaz wykonanych usług tj. wykonane usługi w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie, które powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert - załącznik nr 2 do SIWZ;

b) wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, które będą bezpośrednio wykonywały usługę wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień i doświadczenia, niezbędnych do wykonywania zamówienia publicznego - zgodnie z załącznikiem nr 2.1 do SIWZ.

Minimum level(s) of standards possibly required:

a) Warunek powyższy zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonał usługi rodzajowo odpowiadającą przedmiotowi zamówienia tj. minimum 2 usługi serwisu aparatury medycznej o łącznej wartości brutto nie mniejszej niż:

Dla pakietu nr 1 - 1 900 000,00 PLN,

Dla pakietu nr 2 - 100 000,00 PLN,

Dla pakietu nr 3 - 500 000,00 PLN,

oraz załączy dowody należytego wykonania umowy,

b) Warunek powyższy zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że osoby wskazane w wykazie osób (min. 1 osoba):

— posiadają określone przez wytwórcę sprzętu kwalifikacje i doświadczenie zawodowe (personel serwisowy stale szkolony w zakresie najnowszych rozwiązań, modyfikacji, zmian oprogramowania, potwierdzone przez producenta sprzętu medycznego certyfikatem z okresu ostatnich 2 lat),

— posiadają uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego z uwzględnieniem treści ofert stanowią załącznik nr 7 do niniejszej specyfikacji.

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: 11/10/2019 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

Duration in months: 2 (from the date stated for receipt of tender)

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 11/10/2019 Local time: 09:30

Place:

CO-I, ul. Wawelska 15B, Warszawa, POLSKA, sala 008 (parter)

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania Zamawiający wymaga załączenia do składanej oferty oświadczenia na formularzu „JEDZ” - Załącznik nr 3 do SIWZ. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia:

- a) aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
- b) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13-14 i 21 uPzp,
- c) oświadczenia potwierdzającego brak podstaw do wykluczenia z postępowania Wykonawcy (załącznik nr 4 do SIWZ),
- d) zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków,
- e) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.

Rodzaje dokumentów, zasady ich składania przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia, podmioty udostępniające zasoby, podwykonawców i podmioty zagraniczne oraz klauzula RODO określone w SIWZ.

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 224587840

Fax: +48 224587800

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

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: nie dotyczy

Town: Warszawa

Country: Poland

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

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Zgodnie z ustawą z dnia 29.1.2009 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2018 poz 1986 z późn. zm.

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
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Telephone: +48 224587801
Fax: +48 224587800
Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Date of dispatch of this notice

05/09/2019