

Poland-Kamienna Góra: Medical equipments

OJ S 177/2020 11/09/2020

Contract notice**Supplies****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o.

Postal address: ul. J. Korczaka 1

Town: Kamienna Góra

NUTS code: PL515 Jeleniogórski

Postal code: 58-400

Country: Poland

Contact person: Łukasz Sławiński – w zakresie procedury zamówienia

E-mail: przetargi@dcr.org.pl

Telephone: +48 756459600

Fax: +48 756459601

Internet address(es):Main address: <http://www.dcr.org.pl/>Address of the buyer profile: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/dcr>**I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/dcr>

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: podmiot leczniczy

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

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

Dostawa aparatu cyfrowego RTG dla Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o. w Kamiennej Górze

Reference number: PNG/1/09/2020

II.1.2. Main CPV code

33100000 Medical equipments

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatu cyfrowego RTG dla Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o. w Kamiennej Górze.

Aparat RTG musi spełniać wymogi wynikające z ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych. W ramach zamówienia należy:

- dostarczyć aparat RTG do siedziby Zamawiającego,
- zmontować, skonfigurować, uruchomić aparat oraz wykonać wymagane testy,
- wykonać niezbędne prace przystosowawcze pomieszczenia zgodnie z Programem funkcjonalno-użytkowym,
- wykonać projekt osłon stałych dla pracowni RTG,
- uzyskać niezbędne zezwolenia na użytkowanie przedmiotu zamówienia,
- przekazać kartę gwarancyjną, instrukcję obsługi, paszport techniczny oraz niezbędną do właściwego użytkowania dokumentację techniczną,
- zapewnić serwis gwarancyjny.

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)

33111000 X-ray devices, 45300000 Building installation work, 45400000 Building completion work

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL515 Jeleniogórski

Main site or place of performance: Kamienna Góra, ul. J.Korczaka 1, pawilon IA, parter (Polska)

II.2.4. Description of the procurement

4.1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatu cyfrowego RTG dla Dolnośląskiego Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o. w Kamiennej Górze.

4.2. Zamówienie realizowane jest w ramach projektu pn.: „Poprawa dostępności i poniesienie jakości świadczeń zdrowotnych na rzecz ograniczenia zachorowalności mieszkańców regionu w związku z pojawieniem się COVID-19”.

Nazwa programu operacyjnego: Regionalny program operacyjny województwa dolnośląskiego na lata 2014–2020.

Numer i nazwa Osi priorytetowej: 6 Infrastruktura spójności społecznej.

Numer i nazwa Działania: 6.2 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną.

Projekt nr: RPDS.06.02.00-02-0001/20.

4.2. Oferowany aparat RTG musi spełniać wymogi wynikające z ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz.186 z późn. zm.). W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca jest zobowiązany w szczególności:

- dostarczyć kompletny aparat RTG do siedziby Zamawiającego (pawilon IA, parter, Pracownia Diagnostyki Obrazowej),
- zmontować, skonfigurować, uruchomić aparat oraz wykonać wymagane testy akceptacyjne i specjalistyczne (zgodnie z obowiązującymi przepisami),

- wykonać niezbędne prace przystosowawcze pomieszczenia i infrastruktury zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie niezbędnym dla instalacji oferowanego urządzenia (zgodnie z Programem funkcjonalno-użytkowym stanowiącym załącznik do opisu przedmiotu zamówienia),
 - wykonać projekt osłon stałych dla pracowni RTG,
 - uzyskać niezbędne zezwolenia na użytkowanie przedmiotu zamówienia,
 - przeprowadzić szkolenie wyznaczonych pracowników Zamawiającego (szkolenie teoretyczne i praktyczne),
 - przekazać Zamawiającemu kartę gwarancyjną oraz sporządzoną w języku polskim instrukcję obsługi, paszport techniczny oraz niezbędną do właściwego użytkowania dokumentację techniczną,
 - zapewnić bezpłatny serwis gwarancyjny sprzętu w okresie gwarancji.
- 4.3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zawarty w części II Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Parametry techniczne i funkcjonalne / Weighting: 40 %

Price - Weighting: 60 %

II.2.6. Estimated value

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

End: 26/02/2021

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: Projekt nr: RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Additional information

Termin wykonania:

a) dostawa i zamontowanie aparatu – do 28.12.2020 (data protokołu odbioru potwierdzającego dostawę i montaż aparatu);

b) zakończenie zadania – do 26.2.2021 (data protokołu końcowego po uzyskaniu decyzji zezwalającej na użytkowanie).

Zamawiający dopuszcza zmianę terminu określonego w pkt a na zasadach określonych w SIWZ.

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 konkretnego warunku w tym zakresie. Ocena spełnienia powyższego warunku dokonana będzie na podstawie ogólnego oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zawartego w treści oświadczenia w formie standardowego formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ).

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Wykonawca musi wykazać, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną wynoszącą minimum 600 000,00 PLN.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia spełnienia ww. warunku wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w terminie 10 dni dokumentów potwierdzających, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez Zamawiającego.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie) przed upływem terminu składania ofert wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywał, co najmniej dwa (2) zamówienia, w zakres których wchodziła dostawa wraz z uruchomieniem aparatu RTG (za aparat RTG Zamawiający rozumie: aparat RTG stacjonarny lub mobilny, a także tomograf komputerowy).

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia spełnienia ww. warunku wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w terminie 10 dni wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, 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 dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (wzór – Załącznik nr 4 do IDW).

Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Warunki realizacji umowy określone zostały we wzorze umowy stanowiącym część IV SIWZ.

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: 14/10/2020 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

Tender must be valid until: 12/12/2020

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 14/10/2020 Local time: 10:30

Place:

Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Spółka z o.o., ul. J. Korczaka 1, Kamienna Góra, POLSKA, sala audiowizualna, pawilon I, półpiętro

Information about authorised persons and opening procedure: Podczas otwarcia ofert nastąpi ich odszyfrowanie na platformie zakupowej (<https://www.platformazakupowa.pl/pn/dcr>) oraz podanie informacji, o których mowa w art. 86 ust. 3 i 4 ustawy Pzp.

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

VI.3. Additional information

1. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12–23 oraz w art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w terminie 10 dni:

a) informacja z Krajowego Rejestru Karnego wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

c) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne

lub zdrowotne, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

d) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;

e) oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych;

f) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia 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;

g) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

2. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, w celu potwierdzenia spełnienia przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w terminie 10 dni:

a) dokumentów potwierdzających, że oferowany aparat RTG jest wprowadzony do obrotu zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych;

b) materiałów informacyjnych producenta sprzętu – kart katalogowych, prospektów, folderów itp., potwierdzających spełnianie przez oferowany aparat RTG wymogów w zakresie parametrów technicznych i cech użytkowych.

3. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości: 10 000,00 PLN (słownie zł: dziesięć tysięcy).

4. Zamawiający ustala zabezpieczenie należytego wykonania umowy zawartej w wyniku postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia w wysokości 5 % ceny zamówienia podanej w ofercie. Wybrany Wykonawca zobowiązany jest wnieść zabezpieczenie należytego wykonania umowy najpóźniej w dniu zawarcia umowy.

5. Zamawiający przewiduje zmianę postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy. Warunki zmian określone zostały w pkt 25 części I SIWZ (IDW) oraz w części IV SIWZ (Wzór umowy).

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

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

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

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Town: Warszawa

Country: Poland

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Pzp, przysługuje odwołanie wyłącznie od niezgodnej z przepisami Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie Zamówienia lub zaniechaniu czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie Pzp.
2. 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 drugiej ustawy Pzp albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz 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.
4. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 2 i 3 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.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
6. 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.
7. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się 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.
8. Szczegółowe zasady dotyczące środków ochrony prawnej określa dział VI ustawy Pzp – Środki ochrony prawnej.

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

08/09/2020