

Poland-Katowice: Steriliser

OJ S 207/2017 27/10/2017

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II

Postal address: ul. Medyków 16

Town: Katowice

NUTS code: PL22A Katowicki

Postal code: 40-752

Country: Poland

Contact person: Ewelina Tylec-Sojka

E-mail: zp@gczd.katowice.pl

Telephone: +48 322071645

Fax: +48 322071546

Internet address(es):

Main address: www.gczd.katowice.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.gczd.katowice.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 materiałów zużywalnych do sterylizatora plazmowego wraz z dzierżawą urządzenia.

Reference number: PN/59/17

II.1.2. Main CPV code

33191100 Steriliser

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Materiały zużywalne do sterylizatora plazmowego wraz z dzierżawą urządzenia.

II.1.5. Estimated total value

Value excluding VAT: 623 932,70 PLN

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.2. Description

II.2.2. Additional CPV code(s)

33198100 Paper compresses

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL22 Śląskie

Main site or place of performance: SPSK nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II, 40-752 Katowice, ul. Medyków 16, Centralna Sterylizacja.

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarto w SIWZ, parametrach technicznych zał. nr 3 do SIWZ oraz w specyfikacji asortymentowo – cenowej (załącznik nr 2 do SIWZ).

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 48

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

Termin wykonania zamówienia: Dostawa materiałów zużywalnych przez 48 miesięcy liczonych od dnia obowiązywania umowy, dzierżawa sterylizatora plazmowego 36 miesięcy.

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 opisuje w/w warunku udziału.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie opisuje w/w warunku udziału.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie opisuje w/w warunku udziału.

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: 11/12/2017 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.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 11/12/2017 Local time: 10:30

Place:

ul. Medyków 16

40-752 Katowice.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

W celu potwierdzenia że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym w specyfikacji asortymentowo – cenowej – załącznik nr 2.1 Wykonawca winien do oferty złożyć:

a) oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia posiada wszystkie wymagane dokumenty przepisami ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych /Dz.U z 2015 poz. 876 z późn. zm./ dopuszczające oferowany przedmiot zamówienia do obrotu i używania w podmiotach leczniczych zgodnie z ustawą,

b) Instrukcja użytkowania sterylizatora plazmowego w języku polskim.

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:

W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca złoży następujące dokumenty:

1) Odpis 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 do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy; W celu wykazania braku istnienia podstaw wykluczenia ww. dokument żądany będzie również w odniesieniu do:

a) podwykonawcy, któremu Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia;
b) wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

2) 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;

3) Zaświadczenie 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, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, 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;

4) Informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

W celu wykazania braku istnienia podstaw wykluczenia ww. dokumenty (1-4) żądane będą również w odniesieniu do wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

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

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

VI.5. Date of dispatch of this notice

26/10/2017