

Poland-Nowa Sól: Repair and maintenance services of medical equipment**OJ S 142/2023 26/07/2023****Contract notice****Services****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Wielospecjalistyczny SzpitalSamodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

National registration number: 970774733

Postal address: ul. Chałubińskiego 7

Town: Nowa Sól

NUTS code: PL432 Zielonogórski

Postal code: 67-100

Country: Poland

Contact person: Agata Flis

E-mail: a.flis@szpital-nowasol.pl

Telephone: +48 683882285

Fax: +48 683871281

Internet address(es):Main address: www.szpital-nowasol.pl**I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: https://szpital-nowasol-pzp.logintrade.net/zapytania_email,135446,e78af2f24906aa5a894e150900d821f3.html

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: https://szpital-nowasol-pzp.logintrade.net/zapytania_email,135446,e78af2f24906aa5a894e150900d821f3.html

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**

Świadczenie usług w zakresie przeglądów i napraw pogwarancyjnych sprzętu medycznego firmy Siemens na okres 3 lat na potrzeby WS SP ZOZ w Nowej Soli

Reference number: DZP-280-1/15/2023

II.1.2.

Main CPV code

50421000 Repair and maintenance services of medical equipment

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

Świadczenie usług w zakresie przeglądów i napraw pogwarancyjnych sprzętu medycznego firmy Siemens na okres 3 lat na potrzeby WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.1.5. Estimated total value**II.1.6. Information about lots**

This contract is divided into lots: no

II.2. Description**II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL432 Zielonogórski

II.2.4. Description of the procurement

Świadczenie usług w zakresie przeglądów i napraw pogwarancyjnych sprzętu medycznego firmy Siemens na okres 3 lat na potrzeby WS SP ZOZ w Nowej Soli

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**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:

nie dotyczy

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:
nie dotyczy

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zdolności technicznej:

Wykonawca składający ofertę spełni warunek, jeżeli wykaże, w okresie ostatnich 3 lat, przed upływem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał jedną usługę w zakresie przeglądów sprzętu medycznego o wartości nie mniejszej 800 000,00 zł brutto,

wraz z podaniem jej wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługa została wykonana, oraz załączeniem dowodów określających, czy usługa została wykonana należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy;

2) Zdolności zawodowej:

Wykonawca składający ofertę spełni warunek, jeżeli wykaże że dysponuje: co najmniej 2 osobami w każdej z 3 kategorii tj. MR, RTG i Angiografy, Ultrasonografy- łącznie 6 osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadające certyfikat producenta urządzeń firmy Siemens, potwierdzający kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do ich serwisowania.

Wykonawca może wykazać tylko 2 osoby w sytuacji, gdy każda z nich posiada uprawnienia do serwisowania każdej z 3 kategorii urządzeń.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Zgodnie z zapisami załączniki nr 4 do SWZ- Projektowane postanowienia umowne

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: 21/08/2023 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: 18/11/2023

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 21/08/2023 Local time: 10:15

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: yes

Estimated timing for further notices to be published:

Kolejne postępowanie zostanie ogłoszone w miarę kończącej się umowy z Wykonawcą

VI.2. Information about electronic workflows

Electronic invoicing will be accepted

VI.3. Additional information

Uwaga: ze względu na ograniczenia techniczne formularza ogłoszenia. treść warunków udziału w postępowaniu jest niepełna. Pełna treść warunku dostępna jest pod adresem

<https://szpital-nowasol-pzp.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html>

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 224587707

Fax: +48 224587800

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu, atakże innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów niniejszej ustawy. 2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5. II. 1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. 2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzucasie niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. 3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym. 4. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem

terminu do wniesienia odwołań 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. III. II. Terminy do wniesienia odwołania. 1. 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 ustawy Pzp. 2. albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp. 3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu ograniczonego, 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 – jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8. 4. Odwołanie wobec czynności innych niż określone powyżej wnosi się: w przypadku zamówień, których wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

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 224587707

Fax: +48 224587800

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.5. Date of dispatch of this notice

21/07/2023