

Poland-Warsaw: Radiotherapy supplies
OJ S 197/2019 11/10/2019
Contract award notice
Supplies

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.pl

Address of the buyer profile: www.coi.pl

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

Dostawa masek termoplastycznych przeznaczonych do bezramowej chirurgii

wewnątrzczaszkowej, PN-163/19/DF

Reference number: PN-163/19/DF

II.1.2. Main CPV code

33151400 Radiotherapy supplies

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest dostawa masek termoplastycznych przeznaczonych do bezramowej chirurgii wewnątrzczaszkowej. Przedmiot zamówienia szczegółowo określono w załącznikach nr 2 do SIWZ.

Przedmiot zamówienia określony w SIWZ musi być dopuszczony do obrotu i do używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 211).

Termin przydatności do użycia / gwarancji powinien wynosić minimum 12 miesięcy od chwili dostawy do Zamawiającego.

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.1.7. Total value of the procurement

Value excluding VAT: 884 520,00 PLN

II.2. Description

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

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

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest dostawa masek termoplastycznych przeznaczonych do bezramowej chirurgii wewnątrzczaszkowej. Przedmiot zamówienia szczegółowo określono w załącznikach nr 2 do SIWZ.

Przedmiot zamówienia określony w SIWZ musi być dopuszczony do obrotu i do używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 211).

Termin przydatności do użycia / gwarancji powinien wynosić minimum 12 miesięcy od chwili dostawy do Zamawiającego.

II.2.5. Award criteria

Price

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 zabezpieczenia oferty wadium w wysokości: 16 000,00 PLN (szesnaście tysięcy zł).

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.2.1. Previous publication concerning this procedure

Notice number in the OJ S: [2019/S 136-334558](#)

IV.2.8. Information about termination of dynamic purchasing system

IV.2.9. Information about termination of call for competition in the form of a prior information notice

Section V: Award of contract

Title:

Dostawa masek termoplastycznych przeznaczonych do bezramowej chirurgii wewnątrzczaszkowej, PN-163/19/DF

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

13/09/2019

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 1

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 1

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Health Technologies Sp. z o.o.

Postal address: ul. Chocimska 20/101

Town: Warszawa

NUTS code: PL Polska

Postal code: 00-791

Country: Poland

The contractor is an SME: yes

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 884 520,00 PLN

Total value of the contract/lot: 884 520,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section VI: Complementary information

VI.3. Additional information

W celu wykazania braku podstaw do wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1 ustawy zamawiający:

1. wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia na formularzu „jednolitego dokumentu” - załącznik nr 5 do SIWZ;

2. wezwie wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona do złożenia: aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności

gospodarczej, informacji z KRK, zaświadczenia właściwego naczelnika US, zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS, oświadczenia potwierdzającego brak podstaw do wykluczenia z postępowania Wykonawcy (załącznik nr 6 do SIWZ).

3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają określonym w SIWZ wymaganiom Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona do złożenia: świadectwa dopuszczającego zaoferowany towar do obrotu i używania na terenie RP, materiałów producenta dotyczących przedmiotu zamówienia.

4. Ponadto Wykonawca powinien złożyć w ofercie: upoważnienie (oryginał) do podpisania oferty i dokumentów przetargowych, a także składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie wypisu z krajowego rejestru sądowego lub zaświadczenia z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej RP; wypełniony formularz ofertowy - wypełniony załącznik nr 1 do SIWZ; wypełniony formularz cenowy – wypełniony Załącznik nr 2 do SIWZ.

5. Rodzaje dokumentów oraz sposoby ich składania przez podmioty zagraniczne, wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia, podmioty udostępniające zasoby oraz podwykonawców opisane w SIWZ.

6. Klauzula RODO opisana 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.4.4. 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

08/10/2019