

**Poland-Ostrów Wielkopolski: Digital angiography devices**

OJ S 154/2023 11/08/2023

Contract notice

Supplies

**Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

**Section I: Contracting authority**

---

**I.1. Name and addresses**

Official name: ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim

National registration number: 6222256387

Postal address: ul.Limanowskiego 20/22

Town: Ostrów Wielkopolski

NUTS code: PL416 Kaliski

Postal code: 63-400

Country: Poland

Contact person: Patrycja Wojciechowska

E-mail: [zamowienia@szpital.osw.pl](mailto:zamowienia@szpital.osw.pl)

Telephone: +48 625951118

**Internet address(es):**Main address: [www.szpital.osw.pl](http://www.szpital.osw.pl)Address of the buyer profile: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_osw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw)**I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/800991>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via:

<https://platformazakupowa.pl/transakcja/800991>

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 i montaż angiografu wraz z towarzyszącymi robotami budowlanymi, celem realizacji projektu pn.: „Zakup sprzętu medycznego na potrzeby ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim”

Reference number: FDZP.226.29.2023

**II.1.2. Main CPV code**

33111721 Digital angiography devices

### **II.1.3. Type of contract**

Supplies

### **II.1.4. Short description**

Przedmiotem zamówienia dostawa i montaż angiografu wraz z towarzyszącymi robotami budowlanymi, celem realizacji projektu pn.: „Zakup sprzętu medycznego na potrzeby ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim” Zamówienie obejmuje dostawę i montaż angiografu wraz z towarzyszącymi robotami budowlanymi oraz relokację posiadanego angiografu wraz z towarzyszącymi robotami budowlanymi. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 5 oraz załącznik nr 10. Warunki realizacji zamówienia zawarto również w załączniku nr 4 – tj. Projekcie umowy.

### **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)**

33111700 Angiography room, 33111710 Angiography supplies, 33111720 Angiography devices, 45000000 Construction work

### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL416 Kaliski

Main site or place of performance: ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWIE WIELKOPOLSKIM , UL. LIMANOWSKIEGO 20/22 , 63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI

### **II.2.4. Description of the procurement**

Dostawa angiografu wraz z montażem, uruchomieniem, konfiguracją i pracami adaptacyjnymi oraz dostosowaniem pomieszczeń pracowni angiografu w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim. Analogiczna sytuacja jak w zdaniu poprzednim w pełnym jego zakresie dotyczy relokacji istniejącego angiografu i jego uruchomienie do nowej lokalizacji. Przedmiot zamówienia powinien być fabrycznie nowy, gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, dostarczony na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy wraz z dokumentacją w języku polskim. Rok montażu oraz dostarczenia, tj. rok 2023, jest równocześnie rokiem produkcji danego sprzętu, aparatury i urządzenia. Termin udzielonej gwarancji i rękojmi przez Wykonawcę minimum 48 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru końcowego bez uwag. Przedmiot zamówienia obejmuje również przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie bieżącej obsługi, konserwacji i eksploatacji zaoferowanego sprzętu. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

### **II.2.5. Award criteria**

Criteria below

Quality criterion - Name: Parametry techniczne / Weighting: 40

Price - Weighting: 60

### **II.2.6. Estimated value**

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

End: 15/12/2023

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: „Zakup sprzętu medycznego na potrzeby ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim - Nr wniosku: RPWP.09.01.01-30-0020/22”.

#### **II.2.14. Additional information**

Zamówienie realizowane jest w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 9 – Infrastruktura dla kapitału ludzkiego, Działanie 9.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną. Poddziałanie 9.1.1 – Infrastruktura ochrony zdrowia. Nazwa projektu pn.: „Zakup sprzętu medycznego na potrzeby ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim. Nr wniosku: RPWP.09.

### **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:

wykonawca przedstawi na wezwanie zamawiającego wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie oraz załączeniem dowodów określających czy dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Termin ostatnich 3 lat liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

Dowodami, o których mowa powyżej są:

- referencje,
- inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz, którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane,
- oświadczenie wykonawcy - jeżeli z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów.

W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy, liczony wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

Minimum level(s) of standards possibly required:

Zamawiający uzna za spełniony warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej, jeśli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, Wykonawca wykonał co najmniej dwie dostawy sprzętu do diagnostyki obrazowej wraz z towarzyszącymi robotami budowlanymi na łączną wartość co najmniej 5 000 000,00 zł brutto oraz załączy dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

### **III.2. Conditions related to the contract**

#### **III.2.2. Contract performance conditions**

Wzór umowy (załącznik nr 4 do SWZ) określa warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego

## **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: 12/09/2023 Local time: 12:00

#### **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: 10/12/2023

#### **IV.2.7. Conditions for opening of tenders**

Date: 12/09/2023 Local time: 12:30

Place:

<https://platformazakupowa.pl/transakcja/800991>

## **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**

Zamawiający wyklucza wykonawcę na podst.przesłanek określonych w:

1. art.108 ustawy Pzp.,art. 109 ustawy PZp
2. art.7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
3. art 5k rozporządzenia Rady (UE) NR 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ WRAZ Z OFERTĄ:

FORMULARZ OFERTY - Załącznik nr 1 do SWZ,

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO- UŻYTKOWYCH W TYM PARAMETRÓW STANOWIĄCYCH KRYTERIUM OCENY OFERT) - Załącznik nr 5 do SWZ

JEDZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA/ PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE

PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO - - Załącznik nr 3 do SWZ

INFORMACJA Z KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ LUB INNEGO WŁAŚCIWEGO

REJESTRU w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania,

PEŁNOMOCNICTWO ( jeśli dotyczy),

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO - Załącznik nr 6 do SWZ ( jeśli dotyczy),

Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona do złożenia w terminie nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących dokumentów:

1. INFORMACJA Z KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO, sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem,

2. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY, W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 USTAWY, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej,

3. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 ustawy,

4. Zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem;

5. Zaświadczenia albo inny dokument właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem.

6. Zamawiający wymaga dokumentów od wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Wizja lokalna – Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 131 ust. 2 pkt 1 ustawy Pzp w przedmiotowym postępowaniu przewidziana jest wizja lokalna. Brak udziału w wizji lokalnej

będzie skutkowało odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 18 ustawy Pzp. Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu złożenie oferty następuje po odbyciu wizji lokalnej.

#### **VI.4. Procedures for review**

##### **VI.4.1. Review body**

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

##### **VI.4.3. Review procedure**

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Składanie odwołań będzie odbywało się zgodnie z zapisami DZIAŁU IX - rozdział 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

##### **VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained**

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

##### **VI.5. Date of dispatch of this notice**

07/08/2023