

Poland-Zamość: Digital angiography devices

OJ S 223/2018 20/11/2018

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II

Postal address: Al. Jana Pawła II 10

Town: Zamość

NUTS code: PL812 Chełmsko-zamojski

Postal code: 22-400

Country: Poland

Contact person: Anna Kokoć

E-mail: zampupl@szpital.zam.pl

Telephone: +48 846773281

Fax: +48 846386669

Internet address(es):

Main address: <https://szpital-zam.ezamawiajacy.pl>

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://szpital-zam.ezamawiajacy.pl>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://szpital-zam.ezamawiajacy.pl>

Tenders or requests to participate must be submitted to the abovementioned address

I.4. Type of the contracting authority

Other type: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Dostawa angiografu stacjonarnego z przeznaczeniem do zabiegów wewnątrznaczyniowych w obrębie tętnic wewnątrzmożgowych

Reference number: AG.ZP 3320.78.18

II.1.2. Main CPV code

33111721 Digital angiography devices

II.1.3.

Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest dostawa angiografu stacjonarnego z przeznaczeniem do zabiegów wewnątrznaczyniowych w obrębie tętnic wewnątrzmożgowych. Dostawa obejmuje instalację i uruchomienie, oraz szkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi angiografu stacjonarnego z przeznaczeniem do zabiegów wewnątrznaczyniowych w obrębie tętnic wewnątrzmożgowych. Pierwsze szkolenie odbędzie się podczas instalacji i/lub uruchomienia (5 dni), a szkolenie dodatkowe w terminie uzgodnionym z użytkownikiem (5 dni). Szkolenie zostanie zakończone wydaniem certyfikatu. Dostawa obejmuje także przeszkolenie personelu technicznego Zamawiającego w zakresie obsługi technicznej (czynności diagnostycznych, okresowych konserwacji oraz usuwania prostych usterek technicznych). Szkolenia odbędą się w siedzibie zamawiającego.

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: PL812 Chełmsko-zamojski

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, POLSKA

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiot zamówienia obejmuje także wykonanie i dostarczenie Zamawiającemu wyników testów odbiorczych (akceptacyjnych) oraz testów specjalistycznych - przed pierwszym użyciem aparatu, a także wykonywanie testów specjalistycznych rtg 1 raz w roku przez cały okres udzielonej gwarancji oraz testów eksploatacyjnych po każdej istotnej naprawie. W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca dla wskazanego miejsca instalacji aparatu opracuje projekt osłon stałych (projekt ochrony radiologicznej) i uzyska zatwierdzenie go przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego (PWIS) w Lublinie, a następnie na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Zamawiającego, uzyska zezwolenie PWIS na uruchomienie i stosowanie angiografu stacjonarnego z przeznaczeniem do zabiegów wewnątrznaczyniowych w obrębie tętnic. Przedmiot zamówienia obejmuje także wykonanie i dostarczenie

Wymagany okres gwarancji na oferowany przedmiot zamówienia to – 36 miesięcy

Dokładny opis przedmiotu zamówienia określający parametry wymagane w tym parametry oceniane znajduje się w dokumencie pod tytułem „Opis przedmiotu zamówienia” integralnej części 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

End: 26/04/2019

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.2.12. Information about electronic catalogues

Tenders must be presented in the form of electronic catalogues or include an electronic catalogue

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 realizacji zamówienia określa się następująco: dostarczenie angiografu stacjonarnego z przeznaczeniem do zabiegów wewnątrznaczyniowych w obrębie tętnic wewnątrzmożgowych - do dnia 13.13.2018 roku, Dokładne rozpisanie terminów jest w SIWZ.

Section III: Legal, economic, financial and technical information**III.2. Conditions related to the contract****III.2.2. Contract performance conditions**

Płatność za wykonanie przedmiotu umowy w zakresie dostawy, Kupujący zrealizuje do dnia 31.12.2018 r. w wysokości środków stanowiących dofinansowanie Ministra Zdrowia. Płatność za realizację umowy w pozostałym zakresie nastąpi w ciągu 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT. Podstawą do wystawienia faktury VAT przez Sprzedającego za dostawę angiografu jest podpisany przez strony protokół zdawczo-odbiorczy. Podstawą wystawienia faktury VAT za wykonanie przedmiotu umowy w pozostałym zakresie jest podpisany przez strony protokół końcowy.

Section IV: Procedure**IV.1. Description****IV.1.1. Type of procedure**

Open procedure Accelerated procedure Justification:

Istnieje pilna potrzeba udzielenia zamówienia z uwagi na termin wydatkowania środków finansowych przyznanych przez Ministra Zdrowia w ramach programu polityki zdrowotnej pn. Profilaktyki i Leczenia chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020 w ramach zadania: Wyposażenie/doposażenie w angiografy stacjonarne z przeznaczeniem do zabiegów wewnątrznaczyniowych w obrębie tętnic wewnątrzmożgowych. Skrócenie terminu składania ofert jest uzasadnione. Podstawą prawną jest art. 43 ust 2b pkt 2) ustawy Prawo zamówień publicznych.

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: 30/11/2018 Local time: 11:00

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: 30/11/2018 Local time: 12:00

Place:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość - pok. 210, POLSKA

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

Zamawiający wykluczy z przedmiotowego postępowania wykonawców, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1 - 8 ustawy Prawo zamówień publicznych. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający żąda dokumentów i oświadczeń, które są wymienione w SIWZ na str. 5, 6, 7 8. Dokumenty muszą być aktualne na dzień złożenia dokumentów i oświadczeń. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO: rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.4.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 /WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.Urz. UE L 119 z 4.5.2016, str. 1), znajduje się w SIWZ. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości 20 000,00 PLN (słownie: dwadzieścia tysięcy złotych zero groszy) za całość przedmiotu zamówienia.

Wadium może być wniesione w pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym, gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych, poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, Al. Jana Pawła II 10 w Banku PEKAO S.A. I Oddział Zamość nr 87 1240 2816 1111 0010 3901 4026. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert tj. przed 30.11.2018 r. godz. 11:00. Wadium w sposób fizyczny musi wpłynąć do zamawiającego w wyznaczonym terminie. Nie wniesienie wadium, w tym również na przedłużony okres związania ofertą lub wniesienie w sposób nieprawidłowy, spowoduje odrzucenie oferty.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17 a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Telephone: +48 224587801
Fax: +48 224587800
Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

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 albo w terminie 15 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, 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.

Odwołanie wobec czynności innych niż określone w art. 182 ust. 1 i 2 ustawy wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy 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
Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.5. Date of dispatch of this notice

15/11/2018