

Poland-Pieszyce: Medical equipments
OJ S 225/2018 22/11/2018
Contract award notice
Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszcach

Postal address: przetargi@przychodniapieszyce.eu

Town: Pieszyce

NUTS code: PL517 Wałbrzyski

Postal code: 58-250

Country: Poland

Contact person: Urszula Słowik; Daniel Ekiel

E-mail: przetargi@przychodniapieszyce.eu

Telephone: +48 748365362

Fax: +48 748367227

Internet address(es):

Main address: <http://www.przychodniapieszyce.eu>

Address of the buyer profile: <http://www.przychodniapieszyce.eu>

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

Zakup wyposażenia poradni leczenia bólu na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszcach

Reference number: ZP 6.2/8/3/2018

II.1.2. Main CPV code

33100000 Medical equipments

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż: aparatu do elektroterapii, aparatu do krioterapii, aparatu do magnetoterapii, aparatu do laseroterapii, czterech łóżek zabiegowych oraz trzech stolików trójpółkowych stanowiących wyposażenie poradni leczenia bólu w SP

ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszycach szczegółowo opisanych w załączniku nr 1 do SIWZ pn. „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”.

2. Przedmiot zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień: CPV: 33.10.00.00-1 urządzenia medyczne.

3. Przedmiot zamówienia obejmuje jedno zadanie, w skład którego wchodzi następujący zakres:

- a. dostawa, instalacja i uruchomienie Urządzeń;
- b. przeszkolenie osób obsługujących Urządzenia w zakresie jego użytkowania, bieżącej eksploatacji i konserwacji;
- c. udzielenie gwarancji na minimalny okres 24 m-c oraz zasadach wskazanych w załączniku nr 5.

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.1.7. Total value of the procurement

Value excluding VAT: 64 934,21 PLN

II.2. Description

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL517 Wałbrzyski

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach, ul. Królowej Jadwigi 1, 58-250 Pieszyce, POLSKA

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż: aparatu do elektroterapii, aparatu do krioterapii, aparatu do magnetoterapii, aparatu do laseroterapii, czterech łóżek zabiegowych oraz trzech stolików trójpółkowych stanowiących wyposażenie poradni leczenia bólu w SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszycach.

Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt i na własne ryzyko dostarczyć oraz zainstalować przedmiot zamówienia Zamawiającemu do jego siedziby w wyznaczonym dniu, w godzinach od 8:00 do 15:00.

Przedmiot zamówienia obejmuje 1 zadanie, w skład którego wchodzi następujący zakres:

- a) dostawa, instalacja i uruchomienie Urządzeń;
- b) przeszkolenie osób obsługujących Urządzenia w zakresie jego użytkowania, bieżącej eksploatacji i konserwacji;
- c) udzielenie gwarancji na minimalny okres 24 m-c oraz zasadach wskazanych w załączniku nr 5 do SIWZ.

2. Dodatkowe wymogi dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia.

- a) Zamawiający wymaga, aby zaoferowane Urządzenia były fabrycznie nowe, modele wyprodukowane w 2018 r.;
- b) Zamawiający wymaga, aby Urządzenia wydane były w oryginalnych opakowaniach producenta;
- c) Zamawiający wymaga, aby zaoferowane Urządzenia posiadały oznaczenie CE; spełniały wszystkie normy PN, posiadały wymagane świadectwa rejestracji.

II.2.5. Award criteria

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60

Cost criterion - Name: Gwarancja / Weighting: 30

Cost criterion - Name: Serwis / Weighting: 10

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: RPDS.06.02.00-02-0037/16

II.2.14. Additional information

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: [2018/S 153-350618](#)

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:

Zakup wyposażenia poradni leczenia bólu na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszcach

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

08/11/2018

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 2

Number of tenders received from SMEs: 2

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: 0

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

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Apparatus s.c. Elżbieta Rokita Marek Rokita

Postal address: ul. Inżynierska 72a
Town: Wrocław
NUTS code: PL514 Miasto Wrocław
Postal code: 53-230
Country: Poland
The contractor is an SME: yes

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

Total value of the contract/lot: 64 934,21 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section VI: Complementary information

VI.3. Additional information

Zamawiający żąda wniesienia wadium na cały przedmiot zamówienia, w wysokości 1 500,00 PLN

Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert, w jednej lub kilku następujących formach:

- a) pieniądzu,
- b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo—kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym.
- c) gwarancjach bankowych,
- d) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 b ust.5 pkt. 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t. j. Dz.U. z 2016, poz. 359 ze zm.).

Szczegóły dotyczące wadium opisano w pkt. XV SIWZ.

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 224587800
Fax: +48 224587800
Internet address: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Jak wyżej
Town: Warszawa
Country: Poland

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez

Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp - ustawa z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.);

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Ustawy.

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 224587800

Fax: +48 224587800

Internet address: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

VI.5. Date of dispatch of this notice

19/11/2018