

Poland-Poznań: Orthopaedic implants

OJ S 212/2020 30/10/2020

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu, im. prof. Ludwika Bierkowskiego

National registration number: 7811617330

Postal address: ul. Dojazd 34

Town: Poznań

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Postal code: 60-631

Country: Poland

Contact person: Anna Góska

E-mail: zamowienia@szpitalmswia.poznan.pl

Internet address(es):

Main address: www.szpitalmswia.poznan.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.szpitalmswia.poznan.pl

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via:

https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmsw_poznan

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 implantów ortopedycznych

Reference number: ZP/p/38/2020

II.1.2. Main CPV code

33183100 Orthopaedic implants

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa implantów ortopedycznych.
2. Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej, producenta oraz numeru katalogowego.
3. Deklarowane przez Wykonawcę cechy produktów muszą być zgodne z faktycznymi przez cały okres obowiązywania umowy.
4. Zamawiający wymaga, aby produkty oferowane przez Wykonawcę były wyrobami medycznymi w myśl ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj.: Dz.U. z 2017.211 ze zm.) i posiadały dla każdego z nich wszelkie wymagane prawem dokumenty, w szczególności certyfikaty CE, deklaracje zgodności.
5. Zamówienia muszą być realizowane zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla oferowanych wyrobów.
6. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert częściowych.
7. Zamówienie zostało podzielone na 8 części.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes
Tenders may be submitted for all lots

II.2. Description

II.2.1. Title

Implanty do zespożeń kostnych
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33183100 Orthopaedic implants

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań
Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, apteka szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

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

Duration in months: 24
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: yes

Description of options:

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podano w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

Uwaga: Zamawiający z powodu braku finansowania przez NFZ przewiduje możliwość zmniejszenia wolumenu zamówienia w wysokości do 25 %.

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 w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 1 – 15 000,00 PLN (słownie: piętnaście tysięcy złotych 00/100)

Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i /lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII.

II.2. Description

II.2.1. Title

Implanty rekonsrukcyjne

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33183100 Orthopaedic implants

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, apteka szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

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: 24

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: yes

Description of options:

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podano w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

Uwaga: Zamawiający z powodu braku finansowania przez NFZ przewiduje możliwość zmniejszenia wolumenu zamówienia w wysokości do 25 %.

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 w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 2 – 5 000,00 PLN (słownie: pięć tysięcy złotych 00/100)

Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i /lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII.

II.2. Description

II.2.1. Title

Implanty do rekonstrukcji ACL i zszywki do łąkotki

Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33183100 Orthopaedic implants

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, apteka szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

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: 24

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: yes

Description of options:

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podano w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

Uwaga: Zamawiający z powodu braku finansowania przez NFZ przewiduje możliwość zmniejszenia wolumenu zamówienia w wysokości do 25 %.

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 w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 3 – 4 000,00 PLN (słownie: cztery tysiące złotych 00/100).

Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i /lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII.

II.2. Description

II.2.1. Title

Implanty do rekonstrukcji ACL i zszywki do łąkotki

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33183100 Orthopaedic implants

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, apteka szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

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: 24

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: yes

Description of options:

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podano w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

Uwaga: Zamawiający z powodu braku finansowania przez NFZ przewiduje możliwość zmniejszenia wolumenu zamówienia w wysokości do 25 %.

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 w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 4 – 700,00 PLN (słownie: siedemset złotych 00/100)

Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i /lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII.

II.2. Description

II.2.1. Title

Endoproteza jednoprzediałowa stawu kolanowego

Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33183100 Orthopaedic implants

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, apteka szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

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: 24

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: yes

Description of options:

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podano w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

Uwaga: Zamawiający z powodu braku finansowania przez NFZ przewiduje możliwość zmniejszenia wolumenu zamówienia w wysokości do 25 %.

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 w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 5 – 3 500,00 PLN (słownie: trzy tysiące pięćset złotych 00/100)

Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i /lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII.

II.2. Description

II.2.1. Title

Panewka z elementami do systemu dwumobilnego i zatraskowego

Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33183100 Orthopaedic implants

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, apteka szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

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: 24

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: yes

Description of options:

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podano w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

Uwaga: Zamawiający z powodu braku finansowania przez NFZ przewiduje możliwość zmniejszenia wolumenu zamówienia w wysokości do 25 %.

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 w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 6 – 3 500,00 PLN (słownie: trzy tysiące pięćset złotych 00/100)

Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i /lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII.

II.2. Description

II.2.1. Title

Implanty kręgosłupowe

Lot No: 7

II.2.2. Additional CPV code(s)

33183100 Orthopaedic implants

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, apteka szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

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: 24

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: yes

Description of options:

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podano w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

Uwaga: Zamawiający z powodu braku finansowania przez NFZ przewiduje możliwość zmniejszenia wolumenu zamówienia w wysokości do 25 %.

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 w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 7 – 15 000,00 PLN (słownie: piętnaście tysięcy złotych 00/100)

Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i /lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII.

II.2. Description

II.2.1. Title

Proteza żelowa krążka międzykręgowego

Lot No: 8

II.2.2. Additional CPV code(s)

33183100 Orthopaedic implants

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.

Dojazd 34, 60-631 Poznań, apteka szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

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: 24

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: yes

Description of options:

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji (w wysokości nie większej niż podano w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy) zwiększające zakres ilościowy zamówienia podstawowego. Zasady skorzystania z prawa opcji zostały określone w § 1 Załącznika nr 5 do SIWZ 5 do SIWZ wzór umowy.

Zakres zamówienia objęty prawem opcji wskazany został w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

Uwaga: Zamawiający z powodu braku finansowania przez NFZ przewiduje możliwość zmniejszenia wolumenu zamówienia w wysokości do 25 %.

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 w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 8 – 3 000,00 (słownie: trzy tysiące złotych 00/100)

Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i /lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII.

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

O udzielenie zamówienia publicznego może ubiegać się Wykonawca, który wykaże, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż:

— część nr 1 – 100 000,00 (sto tysięcy złotych 00/100),

— część nr 2 – 30 000,00 (trzydzieści tysięcy złotych 00/100),

— część nr 3 – 25 000,00 (dwadzieścia pięć tysięcy złotych 00/100),

- część nr 4 – 4 000,00 (cztery tysiące złotych 00/100),
- część nr 5 – 20 000,00 (trzydzieści tysięcy złotych 00/100),
- część nr 6 – 25 000,00 (dwadzieścia pięć tysięcy złotych 00/100),
- część nr 7 – 100 000,00 (sto tysięcy złotych 00/100),
- część nr 8 – 20 000,00 (dwadzieścia tysięcy złotych 00/100).

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał lub wykonuje należycie co najmniej dwie dostawy polegające na dostawie implantów ortopedycznych o łącznej wartości co najmniej:

- dla cz. 1 – 200 000,00 PLN netto,
- dla cz. 2 – 90 000,00 PLN netto,
- dla cz. 3 – 70 000,00 PLN netto,
- dla cz. 4 – 12 000,00 PLN netto,
- dla cz. 5 – 60 000,00 PLN netto,
- dla cz. 6 – 70 000,00 PLN netto,
- dla cz. 7 – 180 000,00 PLN netto,
- dla cz. 8 – 50 000,00 PLN netto.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

1. Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia objętego niniejszym przetargiem nieograniczonym, w tym sposób i terminy zapłaty, rozliczenia za realizację zamówienia, warunki gwarancji, obowiązki stron

i inne istotne postanowienia – Zamawiający określił we wzorze umowy, które wiążą Zamawiającego oraz Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia.

2. Wykonawca obowiązany jest zapoznać się z treścią wzoru umowy i zaakceptować wszystkie zawarte w nim postanowienia oraz uwzględnić w cenie oferty. Wykonawcy są zobowiązani zagwarantować zachowanie warunków i wymagań dotyczących realizacji zamówienia uregulowanych we wzorze umowy.

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: 01/12/2020 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.2.6. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Tender must be valid until: 29/01/2021

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 01/12/2020 Local time: 12:00

Place:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA (pokój 163 – Dział Zamówień Publicznych).

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

1. Do oferty Wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca:

1.1. nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz

1.2. spełnia warunki udziału w postępowaniu.

2. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca składa w formie JEDZ-a – zgodnie z treścią Załącznika nr 4 do SIWZ.

3. Zamawiający zgodnie z art. 26 ust. 2f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp.

4. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda zgodnie z art. 26 ust. 2f ustawy Pzp złożenia wraz z ofertą dokumentów (wymienionych w SIWZ).

5. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia, Zamawiający zgodnie z art. 26 ust. 2f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą:

a) oświadczenie, że oferowane produkty są wyrobami medycznymi w myśl ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj.: Dz.U. z 2017.211 ze zm.) i posiadają dla każdego z nich wszelkie wymagane prawem dokumenty, w szczególności certyfikaty CE, deklaracje zgodności. Zamawiający zaleca wykorzystanie Załącznik nr 8a;

b) katalogi produktów – katalogi muszą zawierać numery katalogowe zaoferowanych produktów. Informacje zawarte w katalogu muszą potwierdzać spełnianie przez zaoferowany wyrób wymagań z SIWZ (np. rozmiary). Katalogi można złożyć w wersji polsko- lub anglojęzycznej w formie papierowej lub na czytelnie opisanej płycie CD w całości lub tylko we wskazanym przez Zamawiającego zakresie.

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 224587840
Fax: +48 224587800
Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu przedmiotowego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.
2. Wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia środki ochrony prawnej przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy.
3. W przedmiotowym postępowaniu Wykonawcy przysługują niżej wymienione środki ochrony prawnej.
 - 3.1 Odwołanie.
 - 3.2. 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.
 - 3.3. Odwołanie powinno wskazywać czynność, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
 - 3.4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
 - 3.5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w 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 za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
4. Odwołanie wnosi się:
 - 4.1. w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli została przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 15 dni - jeżeli została przesłana w inny sposób;
 - 4.2. w terminie 10 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej;
 - 4.3. w przypadku innych czynności niż wskazane w pkt 4.1. i 4.2. w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
5. Skarga do sądu
 - 5.1. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
 - 5.2. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.
 - 5.3. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

5.4. W postępowaniu toczącym się na skutek wniesienia skargi nie można rozszerzyć żądania odwołania ani występować z nowymi żądaniami.

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

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17

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.5. Date of dispatch of this notice

26/10/2020