

Poland-Wroclaw: Repair and maintenance services of medical equipment

OJ S 173/2023 08/09/2023

Contract notice

Services

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii

National registration number: 899-22-28-100

Postal address: pl. Hirszfelda 12

Town: Wrocław

NUTS code: PL Polska

Postal code: 53-413

Country: Poland

Contact person: Jolanta Harłacz-Przestalska

E-mail: dzp@dcopih.pl

Telephone: +48 713689545

Fax: +48 713689583

Internet address(es):Main address: www.dco.com.plAddress of the buyer profile: <https://dcopih.ezamawiajacy.pl/pn/DCOPIH/demand/95966/notice/public/details>**I.3. Communication**The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://dcopih@ezamawiajacy.pl>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

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**

Wykonywanie okresowych przeglądów technicznych i konserwacji oraz bieżących napraw aparatury i sprzętu medycznego znajdującego się w Pracowni PET/CT Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii

Reference number: ZP/PN/80/23/LSM/TS

II.1.2.

Main CPV code

50421000 Repair and maintenance services of medical equipment

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie okresowych przeglądów technicznych i konserwacji oraz bieżących napraw aparatury i sprzętu medycznego znajdującego się w Pracowni PET/CT Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii, według sprzętu:

Pakiet - Komora laminarna typ NMC50DSI wraz z dyspenserem dawek.

Szczegółowo zamówienie zostało opisane w załącznikach do SWZ nr 1- „Opis przedmiotu zamówienia”(OPZ) oraz nr 7,„Projekt umowy”

II.1.5. Estimated total value**II.1.6. Information about lots**

This contract is divided into lots: no

II.2. Description**II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Main site or place of performance: Zakład Radioterapii w Dolnośląskim Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii, pl. Hirszfelda 12 we Wrocławiu.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie okresowych przeglądów technicznych i konserwacji oraz bieżących napraw aparatury i sprzętu medycznego znajdującego się w Pracowni PET/CT Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii, według sprzętu:

Pakiet - Komora laminarna typ NMC50DSI wraz z dyspenserem dawek.

Szczegółowo zamówienie zostało opisane w załącznikach do SWZ nr 1- Opis przedmiotu zamówienia (OPZ) oraz nr 7 Projekt umowy.

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: 36

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: no

II.2.14. Additional information

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

List and brief description of conditions:

Wykonawca/y muszą wykazać, że są wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania, co w przypadku wykonawców mających siedzibę na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (RP) oznacza, że są wpisani do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Wykonawca musi wykazać się, że :

Wykonawca wykonał, a w a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; 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

Wykonawca wykonał :

a) - co najmniej 2 zamówienia odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia. Za zamówienie odpowiadające swym rodzajem i wartością zamawiający uzna serwisowanie komory laminarnej o wartości usługi min. 30 tys. zł. Brutto- każde.

Wykaz usług - załącznik nr 5 do SWZ

Ocena warunku wg reguły spełnia / nie spełnia

Ponadto, Wykonawca winien przedstawić Wykaz osób - skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

- Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże dysponowanie minimum dwiema osobami, posiadającymi certyfikat producenta potwierdzający przeszkolenie w zakresie serwisu Komory laminarnej typ NMC50DSI wraz z dyspenserem i załączy do wykazu kopie certyfikatów producenta

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

1. Umowa zostanie zawarta na warunkach zawartych w Projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 7 do SWZ;
2. Zgodnie z treścią art. 454 ustawy zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian w postanowieniach umowy. Możliwość dokonania zmian została ujęta w Projekcie umowy - załącznik nr 7 do SWZ.

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: [2023/S 107-335143](#)

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 06/10/2023 Local time: 09:30

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: 03/01/2024

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 06/10/2023 Local time: 10:00

Place:

Otwarcie ofert nastąpi 06.10.2023r. o godz. 10:00 za pomocą platformy zakupowej.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: yes

Estimated timing for further notices to be published:

Sierpień/ wrzesień 2026r.

VI.2. Information about electronic workflows

Electronic invoicing will be accepted

VI.3. Additional information

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

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

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:

Wykonawcy i innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. 2022 poz. 1710), przysługują środki ochrony prawnej w postaci odwołania i skargi do sądu, na zasadach określonych w Dziale IX ustawy (art. 506-576).

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

VI.5. Date of dispatch of this notice

04/09/2023