

Poland-Łódź: Medical equipments
OJ S 175/2023 12/09/2023
Contract award notice
Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o.

Postal address: ul. Gabriela Narutowicza 34 lok. 105

Town: Łódź

NUTS code: PL711 Miasto Łódź

Postal code: 90-135

Country: Poland

Contact person: Natalia Rachwał

E-mail: zamowienia.publiczne@iml.biz.pl

Telephone: +48 423070997

Fax: +48 422068861

Internet address(es):

Main address: <http://www.iml.biz.pl>

I.4. Type of the contracting authority

Other type: Sp. z o.o.

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Dostawa angiografu wraz z wyposażeniem na potrzeby Pracowni Hemodynamiki oraz Pracowni Elektrofizjologii dla Szpitala Wojewódzkiego im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu

Reference number: 15/ZP/PN/2023

II.1.2. Main CPV code

33100000 Medical equipments

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia niniejszego postępowania zakupowego jest realizacja inwestycji pn. „Dostawa angiografu wraz z wyposażeniem na potrzeby Pracowni Hemodynamiki oraz Pracowni Elektrofizjologii dla Szpitala Wojewódzkiego im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu” przy ul. Armii Krajowej 7 w Sieradzu zgodnie z: szczegółowym

opisem wymaganych parametrów technicznych sprzętu medycznego objętego zamówieniem, który Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć, zamontować/zainstalować oraz uruchomić - Załączniki do SWZ- Wymagane parametry techniczne

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.1.7. Total value of the procurement

Value excluding VAT: 4 400 000,00 PLN

II.2. Description

II.2.2. Additional CPV code(s)

33111720 Angiography devices

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL714 Sieradzki

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia niniejszego postępowania zakupowego jest realizacja inwestycji pn. „Dostawa angiografu wraz z wyposażeniem na potrzeby Pracowni Hemodynamiki oraz Pracowni Elektrofizjologii dla Szpitala Wojewódzkiego im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu” przy ul. Armii Krajowej 7 w Sieradzu zgodnie z: szczegółowym opisem wymaganych parametrów technicznych sprzętu medycznego objętego zamówieniem, który Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć, zamontować/zainstalować oraz uruchomić - Załączniki do SWZ- Wymagane parametry techniczne

II.2.5. Award criteria

Price

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

Zamawiający zaleca przed sporządzeniem oferty przeprowadzenie wizji lokalnej na terenie robót budowlanych, z zastrzeżeniem, że sporządzenie oferty jest możliwe bez odbycia wizji lokalnej, nie stanowi ona wiążącego elementu SWZ w rozumieniu art. 131 ust. 2 ustawy Pzp. Szczegóły w rozdziale III 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 136-433611](#)

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:

Dostawa angiografu wraz z wyposażeniem na potrzeby Pracowni Hemodynamiki oraz Pracowni Elektrofizjologii dla Szpitala Wojewódzkiego im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

06/09/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 3

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

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: GE Medical Systems Polska Sp. z o.o.

Town: Warszawa

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Country: Poland

The contractor is an SME: no

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

Total value of the contract/lot: 4 400 000,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section VI: Complementary information

VI.3. Additional information

I. Zamawiający zastosuje tzw. procedurę odwróconą kolejności oceny ofert - rozdział II ust. 2 SWZ

II. Zapisy dot. RODO określa ust. XXIV. SWZ.

III. Z postępowania wyklucza się Wykonawcę na podst. art 108 ust. 1 uPzp, art. 109 ust. 1 pkt. 4) uPzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

IV. W odniesieniu do spełniania warunków udziału w postępowaniu (kryteriów kwalifikacji) Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w JEDZ w części IV α ogólnie oświadczył, że: spełnia wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji.

a) informacji z KRK, odpis KRS lub CEIDG, oświadczenia zgodne z załącznikami nr 5, 6 i 7 do SWZ w zakresie określonym w rozdziale XI SWZ. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej składa dokumenty i oświadczenia określone w rozdziale XI SWZ.

V. W celu potwierdzenia warunku spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego, Zamawiający żąda przedmiotowych środków dowodowych:

a) opisów, folderów, katalogów, kart technicznych lub prospektów oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanych zgodnie z opisem w SWZ (z zaznaczeniem asortymentu, którego dotyczy),

b) deklaracji zgodności wystawioną przez producenta - jeśli dotyczy (z zaznaczeniem asortymentu, którego dotyczy)

c) dla wyrobów medycznych powyżej klasy I - certyfikatu CE wystawionego przez jednostkę notyfikowaną biorącą udział przy ocenie zgodności wyrobu medycznego, zgodnie z aktualną ustawą o wyrobach medycznych, obowiązującego na terenie Unii Europejskiej, zawierającej stwierdzenie, że proponowany asortyment jest wykonany zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG (z zaznaczeniem asortymentu, którego dotyczy)

d) wniosku o przeniesienie do bazy danych gromadzonych przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów medycznych i Produktów Biobójczych lub zgłoszenia wyrobu lub powiadomienia o wprowadzeniu wyrobu do obrotu - jeśli dotyczy (z zaznaczeniem asortymentu, którego dotyczy)

VI. Informacje o środkach komunikacji elektronicznej zostały określone w ust. XIII. SWZ.

VII. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

a) wypełniony formularz ofertowy sporządzony według załącznika do SWZ

b) wypełniony formularz wymaganych parametrów technicznych, który stanowi załącznik do SWZ

c) przedmiotowe środki dowodowe wymienione w rozdziale XI ust. 8 SWZ.

d) zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów – jeżeli dotyczy;

e) pełnomocnictwo (dokument elektroniczny) w oryginale w formie elektronicznej lub jako cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez mocodawcę lub przez notariusza, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie będzie osoba upoważniona na podstawie dokumentu określającego status prawny Wykonawcy – jeżeli dotyczy;

VIII. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy - rozdział XXI SWZ.

XI. Wymóg użycia kwalifikowanego podpisu elektronicznego

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Szczegółowe zasady opisane zostały w rozdziale XXIII SWZ

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

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.5. Date of dispatch of this notice

07/09/2023