

Poland-Otwock: Medical consumables

OJ S 248/2020 21/12/2020

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w restrukturyzacji

National registration number: 44/2020

Postal address: ul. Batorego 44

Town: Otwock

NUTS code: PL Polska

Postal code: 05-400

Country: Poland

Contact person: Agnieszka Świejkowska

E-mail: zp@pcz-otwock.pl

Internet address(es):

Main address: <https://portal.smartpzp.pl/pcz-otwock>

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://portal.smartpzp.pl/pcz-otwock>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://portal.smartpzp.pl/pcz-otwock>

I.4. Type of the contracting authority

Other type: spółka prawa handlowego

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych dla potrzeb Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w restrukturyzacji w Otwocku

Reference number: 44/2020

II.1.2. Main CPV code

33140000 Medical consumables

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa wyrobów medycznych dla potrzeb Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w restrukturyzacji w Otwocku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

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: PL Polska

Main site or place of performance: Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w restrukturyzacji, ul. Batorego 44, 05-400 Otwock

II.2.4. Description of the procurement

15 pozycji w różnych ilościach.

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: 12

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:

W celu potwierdzenia spełnienia tego warunku Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia koncesji/zezwoleń na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej oraz obrót środkami odurzającymi i psychotropowymi (jeżeli dotyczy).

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający oceni na podstawie złożonego oświadczenia – załącznik nr 3 do SIWZ.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający oceni na podstawie złożonego oświadczenia – załącznik nr 3 do SIWZ.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ (Wzór 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: 22/01/2021 Local time: 10:00

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

Duration in months: 60 (from the date stated for receipt of tender)

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 22/01/2021 Local time: 10:15

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 oraz ust. 5 Pzp, pkt 1, 5, 6 należy złożyć następujące dokumenty:

1. Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ.

2. Informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24. ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz odnośnie za skazania za wykroczenia na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3. Odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

4. Oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokument potwierdzający dokonanie płatności tych należności wraz z ew. odsetkami lub grzywnami, lub zawarcie wiążącego porozumienie w sprawie spłat tych należności.

5. Oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec, niego tytułem środka zapobiegawczego, zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

6. Oświadczenie Wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez Zamawiającego na podst. art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy Pzp. Potwierdzeniem spełnienia warunków z zakresu przedstawionego w punktach 3, 4 i 5 będzie oświadczenie Wykonawcy złożone w jednolitym europejskim dokumencie zamówienia stanowiącym załącznik nr 9 do SIWZ.

W zakresie potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada określonym wymaganiom należy przedłożyć:

a) oświadczenie, że zaoferowane wyroby medyczne zostały dopuszczone i wprowadzone do obrotu i użytkowania na terenie RP zgodnie wymogami określonymi w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2010 r., nr 107, poz. 679) – dotyczy wyrobów medycznych – zał. nr 7 (o ile dotyczy).

b) oświadczenie, że zaoferowane produkty są zgodne z ustawą z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. z 2011 r., nr 122, poz. 696) – zał. nr 8 (o ile dotyczy).

Zamawiający informuje, że w niniejszym postępowaniu wymaga wniesienia wadium przez Wykonawców biorących udział w niniejszym postępowaniu o zamówienie publiczne, które należy wpłacić przelewem na konto Zamawiającego w BGŻ PNB Paribas, nr konta: 67 1600 1127 1833 9866 3000 0002 przed upływem terminu składania ofert z zaznaczeniem „Wadium w postępowaniu nr 44/2020”.

Wysokość wadium na poszczególne zadania wynosi: 15 000,00 PLN.

Oferta zostanie uznana za zabezpieczoną, jeżeli środki pieniężne z tytułu wadium faktycznie wpłyną na konto Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert, a w przypadku zabezpieczenia oferty inną formą wadium, oryginał dowodu wniesienia wadium będzie załączony do oferty.

Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art. 45 ust. 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, tj.

a) w 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. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz.U. z 2007 r., nr 42, poz. 275, ze zm.).

VI.4. Procedures for review

VI.4.1.

Review body

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

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

Official name: Urząd Zamówień Publicznych

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

16/12/2020