

**Poland-Łódź: Defibrillator****OJ S 200/2023 17/10/2023****Contract 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.

National registration number: NIP: 7262654060

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](mailto:zamowienia.publiczne@iml.biz.pl)

Telephone: +48 423070997

Fax: +48 422068861

**Internet address(es):**Main address: <http://www.iml.biz.pl>**I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://platformazakupowa.pl/pn/iml>

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**

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 defibrylatorów dla Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

Reference number: 18/ZP/PN/2023

**II.1.2. Main CPV code**

33182100 Defibrillator

**II.1.3. Type of contract**

Supplies

#### **II.1.4. Short description**

Przedmiotem zamówienia niniejszego postępowania zakupowego jest dostawa defibrylatorów dla Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi w ilości 16 sztuk zgodnie ze szczegółowym opisem wymaganych parametrów technicznych sprzętu medycznego objętego zamówieniem, który Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć, zamontować/zainstalować oraz uruchomić. Wymagane parametry techniczne stanowią załącznik do SWZ.

#### **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: PL711 Miasto Łódź

#### **II.2.4. Description of the procurement**

Dostawa defibrylatorów w ilości 16 sztuk dla Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

#### **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 days: 42

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 wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy PZP, Zamawiający żąda jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, który stanowi załącznik do SWZ.

### **III.1.2. Economic and financial standing**

List and brief description of selection criteria:

W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy PZP, Zamawiający żąda jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, który stanowi załącznik do SWZ.

### **III.1.3. Technical and professional ability**

List and brief description of selection criteria:

W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy PZP, Zamawiający żąda jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, który stanowi załącznik do SWZ.

W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda:

wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku dostaw 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 zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wykazane przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. W wykazie należy podać minimum 1 dostawę dotyczącą dostarczenia defibrylatorów wraz z instalacją/montażem i uruchomieniem o wartości minimum 350 000,00 zł brutto.

Forma wykazu zgodna z załącznikiem do SWZ- Wykaz dostaw.

## **III.2. Conditions related to the contract**

### **III.2.2. Contract performance conditions**

Szczegółowe warunki realizacji określa wzór umowy, który stanowi załącznik 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.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate**

Date: 20/11/2023 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

Tender must be valid until: 16/02/2024

### IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 20/11/2023 Local time: 10:15

Place:

Otwarcie ofert nastąpi poprzez ich odszyfrowanie na platformie zakupowej.

## Section VI: Complementary information

---

### VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

### 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 [...] – zał. do SWZ.

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 wskazane w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

V. Rozdz. XI SWZ - warunki udziału i podstawy wykluczenia - Zamawiający żąda:

a) oświadczenia Wykonawcy, dot. przesłanek wykluczenia z postępowania, spełniania warunków udziału w postępowaniu - zał. do SWZ.

b) informacji z KRK w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 4 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

c) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne [...] - zał. do SWZ.

d) oświadczenia Wykonawcy o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne - zał. do SWZ.

e) oświadczenia Wykonawcy o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej [...] – zał. do SWZ.

f) odpis/informacja z KRS lub z CEiDG - rozdz. XI ust. 2 SWZ.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami RP, składa dokumenty i oświadczenia określone w rozdz. XI.

VI. 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. W przypadku braku jednoznacznego potwierdzenia parametru w opisach, folderach, katalogach, kartach technicznych lub prospektach, Zamawiający dopuści załączenie oświadczenia producenta potwierdzającego spełnianie opisanego wymagania,

b) oświadczenia potwierdzającego spełnienie wymagań przedmiotowych przedmiotu zamówienia wg obowiązujących przepisów zgodnie z zał. do SWZ.

VII. Wykonawca przedmiotowe środki dowodowe składa wraz z ofertą pod rygorem odrzucenia oferty.

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

IX. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

- a) wypełniony formularz ofertowy sporządzony wg zał. do SWZ;
- b) wypełniony formularz wymaganych parametrów technicznych – przedmiot zamówienia sporządzony wg zał. 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;
- f) dokumenty i oświadczenia wymienione w rozdziale XI ust 1–6 niniejszej SWZ, których przedłożenia Zamawiający nie wymaga wraz z ofertą – przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia dokumentów i oświadczeń dowodowych w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania aktualnych na dzień złożenia.

X. 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](http://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](http://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](http://www.uzp.gov.pl)

**VI.5. Date of dispatch of this notice**

12/10/2023