

Poland-Stargard: Medical equipments

OJ S 252/2020 28/12/2020

Contract notice**Supplies****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie

Postal address: ul. Wojska Polskiego 27

Town: Stargard

NUTS code: PL42 Zachodniopomorskie

Postal code: 73-110

Country: Poland

E-mail: zaopatrzenie@zozstargard.pl

Telephone: +48 915789222

Fax: +48 913911883

Internet address(es):

Main address: www.zozstargard.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: http://platformazakupowa.pl/pn/spwzoz_stargard

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: Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement**II.1.1. Title**

Przetarg nieograniczony 35/PN/U/UE/2020 na dostawę wraz z dzierżawą zestawu sprzętu medycznego oraz zakup jednorazowego sprzętu do zabiegów zaćmy dla SPWZOZ w Stargardzie.

II.1.2. Main CPV code

33100000 Medical equipments

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest dzierżawa zestawu sprzętu medycznego do zabiegów zaćmy zwanego dalej „sprzętem medycznym” dla SPWZOZ w Stargardzie.

Zestaw obejmuje następujący sprzęt medyczny łącznie:

- 1) dzierżawę mikroskopu
 - 2) dzierżawę biometru okulistycznego
 - 3) dzierżawę systemu do fakoemulsyfikacji
 - 4) dzierżawę wyposażenia wielorazowego do fakoemulsyfikacji
- Oraz sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu do zabiegów zaćmy.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.2. Description

II.2.2. Additional CPV code(s)

33190000 Miscellaneous medical devices and products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL42 Zachodniopomorskie

Main site or place of performance: SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard, POLSKA.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dzierżawa zestawu sprzętu medycznego do zabiegów zaćmy zwanego dalej „sprzętem medycznym” dla SPWZOZ w Stargardzie.

2. Zestaw obejmuje następujący sprzęt medyczny łącznie:

- 1) dzierżawę mikroskopu
- 2) dzierżawę biometru okulistycznego
- 3) dzierżawę systemu do fakoemulsyfikacji
- 4) dzierżawę wyposażenia wielorazowego do fakoemulsyfikacji

Oraz sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu do zabiegów zaćmy w ilościach określonych w Załączniku 6 do SIWZ.

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:

Zamawiający wymaga posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania tego warunku.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania tego warunku.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Umowę strony zawierają na czas określony, tj. 36 miesięcy. Szczegółowy opis warunków realizacji umowy zawiera wzór umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SIWZ.

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: 16/02/2021 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.2.7.

Conditions for opening of tenders

Date: 16/02/2021 Local time: 10:10

Place:

Oferty w niniejszym postępowaniu należy składać wyłącznie za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem https://platformazakupowa.pl/pn/spwzoz_stargard do dnia 16 lutego 2021 r. godzina 10.00.

Otwarcie ofert odbędzie się 16.02.2021 godzina 10.10 za pośrednictwem platformy zakupowej w Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, pokój 001, budynek J biurowiec SPWZOZ w Stargardzie, POLSKA.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.2. Information about electronic workflows

Electronic ordering will be used

Electronic invoicing will be accepted

Electronic payment will be used

VI.3. Additional information

Należy wraz z ofertą przedłożyć Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) zgodnie ze wzorem standardowego formularza w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w sposób przesłania JEDZ opisano w rozdziale VI niniejszej SIWZ. W przypadku składania oferty wspólnej JEDZ składają wszyscy wykonawcy składający ofertę wspólną. JEDZ będzie stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz że nie podlega wykluczeniu. JEDZ należy wypełnić w zakresie dokumentów i oświadczeń wymaganych w SIWZ.

5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 Pzp:

- 1) aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
- 2) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 3) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 4) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego

dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

5) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

6) aktualnego na dzień złożenia oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne

W celu wykazania spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu, należy wraz z ofertą przedłożyć pisemne oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 ustawy Pzp. – Załącznik nr 2 do SIWZ.

1) oświadczenie zgodnie z Załącznikiem nr 4 do SIWZ, stwierdzające, że oferowane produkty posiadają aktualne zaświadczenie atesty, Certyfikat CE lub deklarację zgodności, lub inne równoważne dokumenty, świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu w Polsce przedmiotu oferty zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

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 224587801

Fax: +48 24587800

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

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

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 24587800

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Date of dispatch of this notice

23/12/2020