

Poland-Bystra: Laboratory reagents

OJ S 204/2023 23/10/2023

Contract award notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii

National registration number: 9370010797

Postal address: ul. J. Fałata 2

Town: Bystra

NUTS code: PL225 Bielski

Postal code: 43-360

Country: Poland

E-mail: zp@szpitalbystra.pl

Telephone: +48 334991810

Fax: +48 334991810

Internet address(es):Main address: <http://www.szpitalbystra.pl>Address of the buyer profile: <https://bip.szpitalbystra.pl/>**I.4. Type of the contracting authority**

Other type: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

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

Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatora hematologicznego dla potrzeb Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej

Reference number: 21/Dz.ZPI/380/MLA/2/2023

II.1.2. Main CPV code

33696500 Laboratory reagents

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatora hematologicznego dla potrzeb Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w asortymencie i ilościach został określonych w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków

Zamówienia. Zakres zamówienia obejmuje również zainstalowanie i uruchomienie dostarczonego analizatora oraz bezpłatny instruktaż w zakresie obsługi i prawidłowej eksploatacji wskazanych przez Zamawiającego pracowników, a ponadto zapewnienie w okresie dzierżawy systemu wykonywania nieodpłatnie bieżącej konserwacji, w tym okresowych przeglądów/badań technicznych systemu, a także świadczenie serwisu dostarczonego systemu. Minimalne wymagania techniczne jakie muszą spełniać oferowane analizatory zostały opisane w załączniku nr 7 do SWZ - formularzu parametrów technicznych.

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.1.7. Total value of the procurement

Value excluding VAT: 78 317,00 EUR

II.2. Description

II.2.2. Additional CPV code(s)

38434570 Haematology analysers

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej ul. J. Fałata 2, 43-360 Bystra - Laboratorium Medyczne

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia w jest dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatora hematologicznego dla potrzeb Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w asortymencie i ilościach został określonych w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Zakres zamówienia obejmuje również zainstalowanie i uruchomienie analizatora oraz bezpłatny instruktaż w zakresie obsługi i prawidłowej eksploatacji wskazanych przez Zamawiającego pracowników, a ponadto zapewnienie w okresie dzierżawy systemu wykonywania nieodpłatnie bieżącej konserwacji, w tym okresowych przeglądów/badań technicznych systemu, a także świadczenie serwisu dostarczonego systemu. Minimalne wymagania techniczne jakie musi spełniać oferowany analizator zostały opisane w załączniku nr 7 do SWZ - formularzu parametrów technicznych.

Zamawiający wymaga by data ważności oferowanych odczynników hematologicznych była nie krótsza niż 6 miesięcy od momentu dostarczenia zamówienia do Zamawiającego.

Zamaw. przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych wskazanych w rozdz. II ust. 6 SWZ - II. Dokumenty składane na wezwanie:

1. w celu potw. braku podstaw wyklucz.: Inform. z KRK w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 4 ustawy PZP sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem, Oświad.

Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP , o braku przynależ. do tej samej grupy kapitał.- zał. nr 5 do SWZ, Oświad. Wykon. o aktualności informacji zawartych w oświad. (JEDZ), o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP, w zakresie podstaw wyklucz. z postęp. wskazanych przez Zamaw., o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 i 6 ustawy PZP.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin realizacji dostawy czastkowej / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin załatwienia reklamacji / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

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 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 171-538585](#)

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 odczynników wraz z dzierżawą analizatora hematologicznego dla potrzeb Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

10/10/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 1

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 1

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

V.2.3.

Name and address of the contractor

Official name: Pz Cormay S.A

National registration number: 1181872269

Postal address: Wiosenna 22

Town: Łomianki

NUTS code: PL92 Mazowiecki regionalny

Postal code: 05-092

Country: Poland

The contractor is an SME: yes

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

Total value of the contract/lot: 80 160,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting**Section VI: Complementary information**

VI.3. Additional information

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zam. Podwykonawcy/om. Zamaw. wyklucza z postępowania Wykonawcę zgod. z zapis. w art. 108 ust. 1 pkt 1–6 ustawy PZP. Zamaw. nie przewiduje wykł. Wykonawcy na podstawie art. 109 ust. 1 PZP. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 PZP. SAMOOCZYSZCZENIE - W okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 PZP, Wykonaw. nie podlega wykluczeniu jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki określone w SWZ. Ponadto wyklucza się wykonawcę na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczegół. rozwiąz. w zakresie przeciwdz. wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie. Wykonawca winien złożyć ofertę zgodną z zał. nr 1 do SWZ, wraz z nią winien złożyć: Zał. nr 2 do SWZ -form. asort.-cenow, Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP, w zakresie wskazanym w rozdziale II ust. 5 SWZ - zał. nr 3 do SWZ JEDZ, stanowiące dowód że Wykonawca nie podlega wykluczeniu, oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu (o ile zostały określone). W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie, zał. nr 3 do SWZ (JEDZ), składa każdy z Wykonawców (każdy z członków konsorcjum, wspólników spółki cywilnej). O ile dotyczy - Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie (np.konsorcjum, spółka cywilna) o przedmiotowe zamówienie. O ile dotyczy - Wykonaw. powinien załączyć do oferty Pełnomocnictwo lub inny dokument, z którego wynika umocowanie, gdy ofertę składa za pośrednictwem pełnomocnika, którego umocowanie jako osoby składającej ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w dokumencie rejestrowym. Dopuszcza się również przedłożenie elektronicznej kopii dokumentu poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza w formie elektronicznej, tj. bezpiecznym podpisem elektronicznym. Oświadczenie sankcyjne Wykonawcy zgodne z Zał. nr 4 do SWZ. Przedmiotowe środki dowodowe wskazane w Rozdz. II ust. 3 - zał. nr 6 do SWZ, zał. nr 7 do SWZ, wykaz rozw. równowż wraz z odp. dokumentami (o ile dotyczy) Zamaw. przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych, w przypadku gdy Wykonawca ich nie złożył bądź złożone środki dowodowe są niekompletne.

Zamaw. nie przewiduje przeprowadzenia wizji lokalnej. Zamaw. nie wymaga wadium. Zamaw. nie wymaga należytego wykonania umowy. Szczegół. sposób i forma złożenia dokumentów został opisany w SWZ. Dokum. winne zostać złożone w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektr. Przed wyborem najkorzystniejszej oferty Zamawiający wezwie Wykon., którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania, aktualnych na dzień złożenia dokumentów, o których mowa w rozdz. II ust 6 pkt. II - Dokumenty składane na wezwanie. Ofertę i wszystkie załączniki, dokumenty składa się pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym wyłącznie poprzez Platformę Przetargową. Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu nie przewiduje zastosowania tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy Pzp. Administratorem danych osobowych przekazanych Zamawiającemu jest Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej ul. J. Fałata 2, 43-360 Bystra. Klauzula informacyjna została zawarta w SWZ w rozdz. I ust. 2

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Urząd Zamówień Publicznych

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:

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale IX Środki ochrony prawnej ustawy PZP.

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

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.5.

Date of dispatch of this notice

18/10/2023