

Poland-Poznań: Diagnostic supplies**OJ S 245/2021 17/12/2021****Contract notice****Supplies****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im.

Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

National registration number: PL

Postal address: ul. Długa 1/2

Town: Poznań

NUTS code: PL Polska

Postal code: 61-848

Country: Poland

Contact person: Katarzyna Pańczak-Pikos

E-mail: katarzyna.panczak-pikos@skpp.edu.pl

Telephone: +48 618549242

Fax: +48 618549088

Internet address(es):Main address: <https://platformazakupowa.pl/skpp>Address of the buyer profile: <https://platformazakupowa.pl/skpp/aukcje>**I.3. Communication**The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://platformazakupowa.pl/skpp>

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via:

<https://platformazakupowa.pl/skpp/aukcje>

Additional information can be obtained from another address:

Official name: Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu ul. Długa 1/2 , 61-848 Poznań Dział Zamówień Publicznych pokój 603

National registration number: PL

Postal address: ul. Długa 1/2, Dział Zamówień Publicznych, pok 603

Town: Poznań

NUTS code: PL Polska

Postal code: 61-848

Country: Poland

Contact person: Katarzyna Pańczak-Pikos

E-mail: katarzyna.panczak-pikos@skpp.edu.pl

Telephone: +48 618549242

Fax: +48 618549093

Internet address(es):Main address: <https://platformazakupowa.pl/skpp>Address of the buyer profile: <https://platformazakupowa.pl/skpp/aukcje>

I.4. Type of the contracting authority

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Zakup i dostawa testów multipleksowych do genetycznej identyfikacji patogenów układu oddechowego wraz z dzierżawą aparatu

Reference number: EZP/117/2021

II.1.2. Main CPV code

33124130 Diagnostic supplies

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

zakup wraz z dostawą testów multipleksowych do genetycznej identyfikacji patogenów układu oddechowego wraz z dzierżawą aparatu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Tomie III SWZ

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.2. Description

II.2.2. Additional CPV code(s)

33124110 Diagnostic systems

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: j ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań, ul. Szamarzewskiego 84, 60-568 Poznań lub w innej jednostce Zamawiającego na terenie miasta Poznania

II.2.4. Description of the procurement

zakup wraz z dostawą testów multipleksowych do genetycznej identyfikacji patogenów układu oddechowego wraz z dzierżawą aparatu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Tomie III SWZ

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: 24

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 nie określa tego warunku

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie określa tego warunku

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

wykaz wykonanych dostaw, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych 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 albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

Minimum level(s) of standards possibly required:

Wykonawca zobowiązany jest wykazać się że wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonał co najmniej dwie (2) dostawy wyrobów medycznych, każda o wartości minimum: 150.000 zł brutto

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Wykonawca zobowiązany jest zrealizować umowę na zasadach określonych we wzorze umowy, który zawarty jest w Tomie II 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: 25/01/2022 Local time: 09:00

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: 24/04/2022

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 25/01/2022 Local time: 09:15

Place:

<https://platformazakupowa.pl/skpp/aukcje>

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

UWAGA! Zamawiający informuje, że w dniu 23.06.2021 r. Senat Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu podjął uchwałę nr 103/2021 w sprawie połączenia samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, dla których podmiotem tworzącym jest Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu tj. Szpitala Klinicznego im. Heliodora Świącickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Przybyszewskiego 49, 61-355 Poznań, KRS 0000001852 (Szpital Przejmujący) i Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań, KRS 0000001853 (Szpital Przejmowany). W związku z powyższym Zamawiający informuje, że nastąpi zmiana podmiotowa po stronie Zamawiającego, o czym zawiadomi odrębnie.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Urząd Zamówień Publicznych

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

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

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Odwołanie wnosi się w terminie:

a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;

b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt a).

2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym UE lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone wyżej wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

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 224587800

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.5. Date of dispatch of this notice

13/12/2021