

Poland-Szczecin: Refrigerators**OJ S 206/2023 25/10/2023****Contract notice****Supplies****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie

Postal address: ul. Arkońska 4

Town: Szczecin

NUTS code: PL424 Miasto Szczecin

Postal code: 71-455

Country: Poland

Contact person: Barbara Pawłowska

E-mail: przetargi@spwsz.szczecin.pl

Telephone: +48 918139076

Fax: +48 918139079

Internet address(es):Main address: www.spwsz.szczecin.pl**I.3. Communication**The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.portal.smartpzp.pl/spwsz

Additional information can be obtained from the abovementioned address

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

Tenders or requests to participate must be submitted to the abovementioned address

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**

Dostawa łóżek szpitalnych, szafek przyłóżkowych, chłodziarki, myjki dezynfekcyjnej i mebli niemedycznych dla SPWSZ w Szczecinie

Reference number: EP/220/62/2023

II.1.2. Main CPV code

39711130 Refrigerators

II.1.3.

Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest dostawa łóżek szpitalnych, szafek przyłóżkowych, chłodziarki, myjki dezynfekcyjnej i mebli niemedyycznych dla SPWSZ w Szczecinie.

Wykonawca jest zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ oraz w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ i załączniku nr 1A 1.1/ 1A 1.2/ 1A 2.1/ 1A 3.1/ 1A 4.1/ 1A 1.5/ 1A 6.1-6.3

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes

Tenders may be submitted for all lots

II.2. Description

II.2.1. Title

Łóżka szpitalne, szafki przyłóżkowe

Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33192120 Hospital beds

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL424 Miasto Szczecin

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie z siedzibą przy ulicy Arkońskiej 4, 71-455 Szczecin, Polska

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla zadania nr 1 stanowi załącznik nr 1 do SWZ oraz załącznik nr 1A 1.1 i 1A 1.2. Zadanie nr 1 składa się z 2 pozycji.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Czas usunięcia wad i usterek / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Chłodziarka
Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

39711130 Refrigerators

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL424 Miasto Szczecin

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie z siedzibą przy ulicy Arkońskiej 4, 71-455 Szczecin, Polska

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla zadania nr 1 stanowi załącznik nr 1 do SWZ oraz załącznik nr 1A -2.1. do SWZ. Zadanie nr 2 składa się z 1 pozycji.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Czas usunięcia wad i usterek / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Myjka dezynfekcyjna
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

42996110 Macerators for the treatment of sewage

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL424 Miasto Szczecin

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie z siedzibą przy ulicy Arkońskiej 4, 71-455 Szczecin, Polska

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla zadania nr 3 stanowi załącznik nr 1 do SWZ oraz załącznik nr 1A -3.1. do SWZ. Zadanie nr 3 składa się z 1 pozycji.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Czas usunięcia wad i usterek / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Meble medyczne

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33192000 Medical furniture

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL424 Miasto Szczecin

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie z siedzibą przy ulicy Arkońskiej 4, 71-455 Szczecin, Polska

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla zadania nr 4 stanowi załącznik nr 1 do SWZ oraz załącznik nr 1A- 4.1. do SWZ. Zadanie nr 4 składa się z 1 pozycji.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Czas usunięcia wad i usterek / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Meble biurowe

Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

39130000 Office furniture

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL424 Miasto Szczecin

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie z siedzibą przy ulicy Arkońskiej 4, 71-455 Szczecin, Polska

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla zadania nr 5 stanowi załącznik nr 1 do SWZ oraz załącznik nr 1A-5.1. do SWZ. Zadanie nr 5 składa się z 12 pozycji.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Czas usunięcia wad i usterek / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Meble biurowe
Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

39130000 Office furniture

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL424 Miasto Szczecin

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ulicy Arkońskiej 4, 71-455 Szczecin, Polska

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla zadania nr 6 stanowi załącznik nr 1 do SWZ oraz załącznik nr 1A-6.1-6.3 do SWZ. Zadanie nr 6 składa się z 3 pozycji.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Czas usunięcia wad i usterek / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

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:

Zamawiający nie dokonuje opisu warunku.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie dokonuje opisu warunku.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie dokonuje opisu warunku.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Zgodnie z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 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: yes

IV.2. Administrative information

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 27/11/2023 Local time: 08:00

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: 24/02/2024

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 27/11/2023 Local time: 09:00

Place:

Szczecin, ul. Arkońska 4, w siedzibie zamawiającego w Sekcji Zamówień Publicznych, w budynku przy ul. Broniewskiego 2, II piętro, pokój 325, POLSKA

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.2. Information about electronic workflows

Electronic invoicing will be accepted

Electronic payment will be used

VI.3. Additional information

1. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w tym składanie ofert, następować będzie przy użyciu platformy SmartPzp dostępnej pod adresem <https://portal.smartpzp.pl/spwsz>.
2. Postępowanie jest prowadzone zgodnie z zasadami przewidzianymi dla tzw. "procedury odwróconej", o której mowa w art. 139 ust. 1-4 PZP.
3. Zamawiający wymaga złożenia następujących przedmiotowych środków dowodowych w postaci:
 - 1) (dotyczy zadania 1-6) karty katalogowe lub foldery lub ulotki informacyjne lub karty techniczne.
 - 2) (dotyczy zadania nr 1) Deklaracja Zgodności, Wpis lub Zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych, certyfikat ISO 13485:2016 lub równoważny potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych.
 - 3) (dotyczy zadania nr 2) certyfikat producenta CE lub równoważny
 - 4) (dotyczy zadania nr 5) atestu higienicznego potwierdzającego, iż oferowany asortyment może być stosowany w placówkach służby zdrowia (dla wszystkich mebli o konstrukcji aluminiowej z wypełnieniem paneli z płyty meblowej oraz mebli o konstrukcji płycinowej z płyt meblowych) - dotyczy zał. 1A-5.1. dla zadania nr 5.
 - 5) (dotyczy zadania nr 5) zaświadczenie niezależnego podmiotu badawczego potwierdzającego, że oferowany asortyment odpowiada określonym specyfikacjom technicznym i normie PN-EN 14073-3:2006 lub równoważne (meble biurowe, meble do przechowywania. Część 3 Metody badań stateczności i wytrzymałości konstrukcji) dotyczy mebli biurowych wykonywanych w systemie mebli o konstrukcji płycinowej oraz mebli płycinowych (socjalno-biurowych). Dotyczy załącznika nr 1A-5.1.
 - 6) (dotyczy zadania nr 5) certyfikat PN-EN 14074:2006 lub równoważne (Meble biurowe, stoły, biurka i meble do przechowywania. Metody badań wytrzymałościowych i trwałości części ruchomych) dla mebli płycinowych (socjalno-biurowych). Dotyczy załącznika nr 1A-5.1.Wykonawca składa przedmiotowe środki dowodowe wraz z ofertą.
4. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w terminie 3 dni wezwania aktualnego na dzień złożenia oświadczenia Wykonawcy na formularz JEDZ o niepodleganiu wykluczeniu i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
5. W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 PZP oraz art. 109 ust. 1, 4, 8 i 10 PZP.
6. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym czasie niż 10 dni terminie aktualnych na dzień złożenia:
 - a) informacji z KRK w zakresie:
 - art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 PZP,
 - art. 108 ust. 1 pkt 4 PZP;
 - b) oświadczenia Wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 PZP;
 - c) zaświadczenia właściwego naczelnika US potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 PZP;
 - d) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 PZP;
 - e) odpisu lub informacji z KRS lub CEIDG, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 PZP, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
 - f) oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 PZP złożonym na formularzu JEDZ.

7. Szczególne uregulowania dotycząc dokumentów składanych przez Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej określa pkt 9.3-9.5 SWZ.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587700

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

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów PZP, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale IX PZP tj. odwołanie i skarga do sądu. Postępowanie odwoławcze uregulowane zostało w przepisach art. 506-578 PZP, a postępowanie skargowe w przepisach art. 579-590 PZP.
2. 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 lit. (a).
3. 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 Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
4. Odwołanie w przypadkach innych niż określone powyżej 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.
5. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej lub postanowienia Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 PZP, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1041 z późn. zm.).

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: uzp@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587700

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

VI.5. Date of dispatch of this notice

20/10/2023