

Poland-Poznań: Reagents and contrast media

OJ S 212/2023 03/11/2023

Contract notice

Supplies

**Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

---

**Section I: Contracting authority**

**I.1. Name and addresses**

Official name: SZPITAL WOJEWÓDZKI W POZNANIU

National registration number: 000292209

Postal address: Juraszów 7/19

Town: Poznań

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Postal code: 60-479

Country: Poland

Contact person: Monika Mińska

E-mail: [minska@lutycka.pl](mailto:minska@lutycka.pl)

Telephone: +48 618212359

**Internet address(es):**

Main address: [www.lutycka.pl](http://www.lutycka.pl)

Address of the buyer profile: [www.lutycka.pl](http://www.lutycka.pl)

**I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: [www.lutycka.pl](http://www.lutycka.pl)

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 Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.5. Main activity**

Health

---

**Section II: Object**

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

**II.1.1. Title**

Sukcesywna dostawa środków kontrastowych do Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu - powtórka

Reference number: SZW/DZP/126/2023

**II.1.2. Main CPV code**

33696000 Reagents and contrast media

**II.1.3. Type of contract**

Supplies

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

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków kontrastowych do Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu – powtórka:

- 1 - Pakiet nr 1
- 2 - Pakiet nr 2
- 3 - Pakiet nr 3
- 4 - Pakiet nr 4
- 5 - Pakiet nr 5
- 6 - Pakiet nr 6

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ / załącznik nr 1 do umowy - formularz asortymentowo-cenowy, na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.

#### **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**

Pakiet nr 1  
Lot No: 1

#### **II.2.2. Additional CPV code(s)**

33696000 Reagents and contrast media

#### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19, Poznań

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

Pakiet nr 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ / załącznik nr 1 do umowy - formularz asortymentowo-cenowy, na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do 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: 12

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**

Pakiet nr 2  
Lot No: 2

##### **II.2.2. Additional CPV code(s)**

33696000 Reagents and contrast media

##### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19, Poznań

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

Pakiet nr 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ / załącznik nr 1 do umowy - formularz asortymentowo-cenowy, na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do 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: 12

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**

Pakiet nr 2  
Lot No: 3

##### **II.2.2. Additional CPV code(s)**

33696000 Reagents and contrast media

##### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19, Poznań

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

Pakiet nr 3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ / załącznik nr 1 do umowy - formularz asortymentowo-cenowy, na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do 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: 12

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**

Pakiet nr 4

Lot No: 4

##### **II.2.2. Additional CPV code(s)**

33696000 Reagents and contrast media

##### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19, Poznań

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

Pakiet nr 4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ / załącznik nr 1 do umowy - formularz asortymentowo-cenowy, na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do 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: 12

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**

Pakiet nr 5

Lot No: 5

**II.2.2. Additional CPV code(s)**

33696000 Reagents and contrast media

**II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19, Poznań

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

Pakiet nr 5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ / załącznik nr 1 do umowy - formularz asortymentowo-cenowy, na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do 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: 12

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**

Pakiet nr 6  
Lot No: 6

**II.2.2. Additional CPV code(s)**

33696000 Reagents and contrast media

**II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19, Poznań

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

Pakiet nr 6. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ / załącznik nr 1 do umowy - formularz asortymentowo-cenowy, na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do 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: 12

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**

Wykonawca WRAZ Z OFERTAĄ zobowiązany jest złożyć:

1. Jednolity europejski dokument zamówienia
2. Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)
3. Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego (jeśli dotyczy)

**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 stawia szczególnych warunków udziału w postępowaniu w tym zakresie.

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

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia szczególnych warunków udziału w postępowaniu w tym zakresie.

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

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia szczególnych warunków udziału w postępowaniu w tym zakresie.

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

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

Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do niniejszej SWZ. Zamawiający dopuszcza możliwość zmian umowy w następującym zakresie i na określonych poniżej warunkach: zgodnie z §10 wzoru umowy.

## **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: 15/12/2023 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: 13/03/2024

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

Date: 15/12/2023 Local time: 11:00

Place:

za pośrednictwem Platformy <https://e-ProPublico.pl/>

## **Section VI: Complementary information**

---

### **VI.1. Information about recurrence**

This is a recurrent procurement: no

### **VI.3. Additional information**

### **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: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Telephone: +48 224587801  
Fax: +48 224587800  
Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

**VI.4.2. Body responsible for mediation procedures**

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza  
Postal address: ul. Postępu 17A  
Town: Warszawa  
Postal code: 02-676  
Country: Poland  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Telephone: +48 224587801  
Fax: +48 224587800  
Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

**VI.4.3. Review procedure**

Precise information on deadline(s) for review procedures:  
KIO

**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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Telephone: +48 224587801  
Fax: +48 224587800  
Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

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

31/10/2023