

Poland-Łódź: Medical equipments
OJ S 232/2023 01/12/2023
Contract award notice
Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital
Kliniczny Nr 1 Im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Postal address: ul. Kopcińskiego 22

Town: Łódź

NUTS code: PL711 Miasto Łódź

Postal code: 90-153

Country: Poland

Contact person: Dział Zamówień Publicznych SP ZOZ USK nr 1 UM w Łodzi, 90-153 Łódź, ul.
Kopcińskiego 22

E-mail: dzial.zamowien.publicznych@barlicki.pl

Telephone: +48 426776824

Fax: +48 426789952

Internet address(es):

Main address: <http://www.barlicki.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**

Zakup aparatury medycznej na Oddział Neurochirurgii i Oddział Neurologii

Reference number: 104/PN/ZP/D/2023

II.1.2. Main CPV code

33100000 Medical equipments

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia niniejszego postępowania przetargowego jest zakup aparatury medycznej na Oddział Neurochirurgii i Oddział Neurologii, (zwanym dalej towarem), zgodnie z rodzajem asortymentu i ilościami określonymi w „Formularzu asortymentowo-cenowym” stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ i zgodnie z Formularzem Oferty, stanowiącym załącznik

nr 1 do SWZ i spełniającego parametry graniczne sprecyzowane w załączniku „Parametry techniczne” (załącznik 1a1, 1a2 do Formularza Oferty). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ („Formularz asortymentowo-cenowy”) i w załączniku do Formularza Oferty („Parametry techniczne”).

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.1.7. Total value of the procurement

Value excluding VAT: 833 422,00 PLN

II.2. Description

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL711 Miasto Łódź

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia niniejszego postępowania przetargowego jest zakup aparatury medycznej na Oddział Neurochirurgii i Oddział Neurologii, (zwanych dalej towarem), zgodnie z rodzajem asortymentu i ilościami określonymi w „Formularzu asortymentowo-cenowym” stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ i zgodnie z Formularzem Oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ i spełniającego parametry graniczne sprecyzowane w załączniku „Parametry techniczne” (załącznik 1a1, 1a2 do Formularza Oferty). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 2 do SWZ („Formularz asortymentowo-cenowy”) i w załączniku do Formularza Oferty („Parametry techniczne”).

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: JAKOŚĆ / Weighting: 20

Quality criterion - Name: GWARANCJA / 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 185-578393](#)

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

Contract No: 1

Lot No: 1

Title:

Zakup aparatury medycznej na Oddział Neurochirurgii i Oddział Neurologii

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

16/11/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

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

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: BIAMEDITEK sp. z o.o

Town: Białystok

NUTS code: PL Polska

Country: Poland

The contractor is an SME: yes

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

Total value of the contract/lot: 833 422,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section VI: Complementary information

VI.3. Additional information

A. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE

1. 1. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania, cechy lub kryteria, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą następujące przedmiotowe środki dowodowe:

a. Certyfikat CE (podać nr certyfikatu), oznakowanie znakiem CE – jeśli dotyczy

b. Deklaracje zgodności UE albo oświadczenie, o którym mowa w art. 22 ust. 1 lub 3 rozporządzenia 2017/745

c. Informacje (np. katalogi, prospekty, ulotki, instrukcje użytkowania) nt. parametrów oferowanego towaru, potwierdzające zgodność z przedmiotem zamówienia, określonym w

Formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SWZ) i w Parametrach technicznych (załącznik nr 1a1, 1a2 do SWZ). Prosimy o zaznaczenie na poszczególnych dokumentach /plikach, której pozycji one dotyczą.

B. Na ofertę składają się następujące dokumenty:

- a. „Formularz Oferty” przygotowany zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 1 do SWZ.
- b. „Parametry techniczne” przygotowane zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 1a1, 1a2 do SWZ
- c. „Formularz asortymentowo-cenowy” przygotowany zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 2 do SWZ.
- d. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia, o którym mowa w rozdziale VI ust. 1-4, przygotowany zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 3 do SWZ.
- e. Oświadczenia dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5K rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, przygotowane zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 3a, 3b do SWZ.
- f. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, zgodnie z ust. 5 i 6 rozdziału IV SWZ (o ile dotyczy).
- g. Oświadczenie Wykonawcy z art 117 ust. 4 Ustawy, o którym mowa w rozdziale VII ust. 4 SWZ w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - załącznik nr 7 do SWZ.
- h. Przedmiotowe środki dowodowe wskazane w rozdziale II.A SWZ
- i. Potwierdzenie wniesienia wadium”- nie dotyczy wadium wnoszonego w formie pieniądza. – jako Załącznik do oferty;
- j. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, oświadczeń i dokumentów składających się na ofertę, o ile upoważnienie to nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty.
- k. W przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum), do oferty powinno zostać załączone pełnomocnictwo dla Osoby Uprawnionej do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy.

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

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587800

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

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Town: Warszawa

Country: Poland

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie 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.

6. Odwołanie wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 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.

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 224587700

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

VI.5. Date of dispatch of this notice

28/11/2023