

Polen-Szczecinek: Ultraljudsapparat
OJ S 209/2017 31/10/2017
Meddelande om upphandling
Varor

Direktiv 2004/18/EG

Avsnitt I: Upphandlande myndighet

I.1. Namn och adresser

Officiellt namn: Szpital w Szczecinku Sp. z o.o.

Postadress: ul. Kościuszki38

Ort: Szczecinek

Postnummer: 78-400

Land: Polen

Kontaktperson: Dział Administracyjno-Eksploatacyjny

Att: Irena Kubiak

E-post: przetargi@szpital.szczecinek.pl

Telefon: +48 943726706

Fax: +48 943726729

Internetadress(er):

Upphandlande myndighet: www.szpital.szczecinek.pl

Ytterligare upplysningar kan erhållas från:

ovannämnda adress

Förfrågningsunderlag och kompletterande handlingar (inklusive dokument för en konkurrenspräglad dialog eller ett dynamiskt inköpssystem) kan erhållas från:

ovannämnda adress

Anbud eller anbudsansökningar ska skickas: ovannämnda adress

I.2. Typ av upphandlande myndighet

Annan: spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

I.3. Huvudsaklig verksamhet

Hälso- och sjukvård

I.4. Tilldelning på andra upphandlande myndigheters vägnar

Den upphandlande myndigheten handlar på andra upphandlande myndigheters vägnar: nej

Avsnitt II: Upphandlingens föremål

II.1. Beskrivning

II.1.1. Den upphandlande myndighetens benämning på upphandlingen

Dostawa sprzętu medycznego – ultrasonografu.

II.1.2. Typ av kontrakt och plats för utförande eller leverans

Varor

Köp

Huvudsaklig plats för byggnation/anläggning eller utförande: Szpital w Szczecinku Sp. z o.o., ul. Kościuszki 38, 78-400 Szczecinek.

Nuts-kod

II.1.3. Information om ramavtal eller dynamiskt inköpssystem

Meddelandet omfattar ett offentligt kontrakt

II.1.4. Information om ramavtal

II.1.5. Kort beskrivning av upphandlingen eller inköpet/inköpen

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego – ultrasonografu zgodnie z zapisami SIWZ i jej załącznikami.

2. Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę, rozładunek, montaż, podłączenie i uruchomienie sprzętu medycznego, wymienionego szczegółowo w Załączniku nr 2 do SIWZ w wyznaczonym pomieszczeniu w szpitalu w Szczecinku Sp. z o.o. przy ul. Kościuszki 38, a także przeszkolenie personelu w zakresie obsługi tego sprzętu.

Kod CPV: 33112200-0 aparaty ultrasonograficzne

3. Wykonawca powinien przedłożyć ofertę zgodnie z formularzem ofertowym – Załącznik nr 1 do SIWZ.

4. Uwagi dodatkowe:

1. Oferowany sprzęt musi być wyprodukowany nie wcześniej niż w 2016 roku, wolny od wad fizycznych i prawnych, w stanie technicznym zgodnym z dokumentacją.

2. Oferowany sprzęt musi spełniać wymogi ustawy o wyrobach medycznych i być dopuszczony do obrotu na terenie RP. Sprzęt, który nie jest wyrobem medycznym musi posiadać testy i certyfikaty dopuszczające go do obrotu na terenie RP, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dla danego rodzaju asortymentu. Na etapie złożenia oferty Wykonawcy oświadczą, że posiadają wszystkie dokumenty, wymienione poniżej, natomiast wraz z dostawą sprzętu Wykonawca przedłoży:

— Instrukcję obsługi/użytkowania w wersji papierowej i elektronicznej w języku polskim, która powinna zawierać: dane dotyczące identyfikacji sprzętu (nazwa, typ, producent urządzenia), dotyczące uruchomienia sprzętu, warunki pracy sprzętu, opis techniczny, wymagania dotyczące konserwacji sprzętu, informacje dotyczące postępowania w sytuacjach awaryjnych (w dwóch egzemplarzach);

— Certyfikaty i deklarację zgodności producenta potwierdzających spełnianie norm unijnych i polskich, CE, wpis do ewidencji wyrobów medycznych (o ile dotyczy) w formie elektronicznej i papierowej potwierdzonej za zgodność z oryginałem;

— Paszport techniczny;

— Karty gwarancyjne w języku polskim;

— Pisemną informację określającą zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie gwarancyjnym;

— Zaświadczenie o przeszkoleniu pracowników Zamawiającego, zawierające wykaz osób z personelu medycznego;

— Upoważnienie dla osoby podpisującej dokumenty instalacji i odbioru sprzętu, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie wypisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub odpisu z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej

6. Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym za pomocą norm, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów odniesienia o których mowa w art. 30 ust.1-3 ustawy Prawo zamówień publicznych.

7. W przypadku, jeżeli SIWZ wskazuje dla dostaw znaki towarowe, nazwy producentów, pochodzenie, Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych, tj. zastosowanie innych rozwiązań niż wskazane za pomocą znaków towarowych itd., pod warunkiem zapewnienia parametrów nie gorszych niż określone w SIWZ. Zastosowanie parametrów lepszych od wskazanych jest dopuszczalne. Wykonawca, który zastosował

rozwiązania równoważne lub lepsze, ma obowiązek wskazać je w swojej ofercie i wykazać równoważność lub wyższość w stosunku do rozwiązań opisanych w SIWZ.

II.1.6. Gemensam terminologi vid offentlig upphandling (CPV-kod(er))

33112200 Ultraljudsapparat

II.1.7. Information om avtalet om offentlig upphandling

II.1.8. Delar

II.1.9. Information om alternativa anbud

II.2. Upphandlingens omfattning

II.2.1. Total mängd eller omfattning

II.2.2. Information om optioner

II.2.3. Information om förlängning

II.3. Kontraktets löptid eller tidsram för slutförande

Antal dagar: 45 (fr.o.m. tilldelningen av kontraktet)

Avsnitt III: Juridisk, ekonomisk, finansiell och teknisk information

III.1. Villkor för kontraktet

III.1.1. Begärda säkerheter och garantier

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

III.1.2. Huvudvillkor för finansiering och betalning och/eller hänvisning till de föreskrifter där dessa framgår

Środki własne.

III.1.3. Rättslig form som den grupp ekonomiska aktörer som tilldelas kontraktet ska anta

III.1.4. Villkor för fullgörande av kontrakt

III.2. Villkor för deltagande

III.2.1. Behörighet att utöva yrkesverksamheten i fråga, inklusive krav på registrering i yrkes- eller handelsregister

En förteckning över och kortfattad beskrivning av kraven: Nie wymaga się.

III.2.2. Ekonomisk och finansiell kapacitet

En förteckning över och kortfattad beskrivning av kraven: Nie wymaga się.

III.2.3. Teknisk kunskap och yrkeskunskap

En förteckning över och kortfattad beskrivning av kraven:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał należycie co najmniej 2 dostawy przedmiotu zamówienia tj. dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku o wartości brutto nie mniejszej niż oferowane aktualnie.

III.2.4. Information om reserverade kontrakt

III.3. Särskilda villkor för tjänstekontrakt

III.3.1. Information om en viss yrkesgrupp

III.3.2. Personal som ska ansvara för utförandet av kontraktet

Avsnitt IV: Förfarande

IV.1. Typ av förfarande

IV.1.1. Typ av förfarande

Öppet

IV.1.2. Upplysningar om begränsningar av antalet kandidater som inbjuds

IV.1.3. Uppgifter om minskning av antalet lösningar eller anbud under förhandlingarna eller dialogen

IV.2. Tilldelningskriterier

IV.2.1. Tilldelningskriterier

Det ekonomiskt sett mest fördelaktiga anbudet med hänsyn till Kriterier nedan

1. Cena oferty brutto. Viktning 60

2. Termin realizacji zamówienia-dostawy towaru. Viktning 40

IV.2.2. Information om elektronisk auktion

En elektronisk auktion kommer att användas: nej

IV.3. Administrativ information

IV.3.1. Den upphandlande myndighetens referensnummer för ärendet

17/2017

IV.3.2. Tidigare offentliggörande angående detta förfarande

nej

IV.3.3. Villkor för att erhålla förfrågningsunderlag och kompletterande handlingar eller beskrivande handling

Handlingarna är avgiftsbelagda: nej

IV.3.4. Sista datum för mottagande av anbud eller anbudsansökningar

5.12.2017 - 12:00

IV.3.5. Uppskattat datum för avsändande av inbjudan till utvalda kandidater att lämna anbud eller delta

IV.3.6. Språk som får användas i anbud eller anbudsansökningar

polska.

IV.3.7. Minimiperiod under vilken anbudsgivaren är bunden av sitt anbud

Antal dagar: 60 (fr.o.m. angivet datum för mottagande av anbud)

IV.3.8. Anbudsöppning

Datum: 5.12.2017 - 13:00

Personer som får närvara vid öppnandet av anbud: nej

Avsnitt VI: Kompletterande upplysningar

VI.1. Är detta en återkommande upphandling

Detta är en återkommande upphandling: nej

VI.2. Information om EU-medel

Kontraktet är knutet till projekt och/eller program som finansieras med EU-medel: nej

VI.3. Kompletterande upplysningar

VI.4. Överprövningsförfaranden

VI.4.1. Behörigt organ vid överprövning

Officiellt namn: Urząd Zamówień publicznych, Krajowa Izba Odwoławcza

Postadress: ul. postępu 17a

Ort: Warszawa

Postnummer: 02-676

Land: Polen

VI.4.2. Överprövning

VI.4.3. Organ som kan lämna information om överprövning

VI.5. Datum då meddelandet sänts

27.10.2017