

Polen-Szczecin: Apparatur för röntgenfluoroskopi**OJ S 204/2021 20/10/2021****Meddelande om tilldelning av kontrakt****Varor****Rättslig grund:**

direktiv 2014/24/EU

Avsnitt I: Upphandlande myndighet

I.1. Namn och adresser

Officiellt namn: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie

Nationellt registreringsnummer: 000288900

Postadress: al. Powstańców Wielkopolskich 72

Ort: Szczecin

Nuts-kod: PL424 Miasto Szczecin

Postnummer: 70-111

Land: Polen

Kontaktperson: Eliza Koladyńska - Nowacka

E-post: e.koladynska@spsk2-szczecin.pl

Telefon: +48 914661086

Fax: +48 914661113

Internetadress(er):Allmän adress: <https://zamowienia.spsk2-szczecin.pl>Upphandlarprofil: https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin**I.4. Typ av upphandlande myndighet**

Offentligrättsligt organ

I.5. Huvudsaklig verksamhet

Hälso- och sjukvård

Avsnitt II: Föremål

II.1. Upphandlingens omfattning**II.1.1. Benämning på upphandlingen**

Dostawa, montaż i uruchomienie aparatu RTG z ramieniem C wraz z kompatybilnym stołem z pływającym blatem w pełni przeziernym oraz automatycznym wstrzykiwaczem kontrastu

Referensnummer: ZP/220/34/21

II.1.2. Huvudsaklig CPV-kod

33111400 Apparatur för röntgenfluoroskopi

II.1.3. Typ av kontrakt

Varor

II.1.4. Kort beskrivning

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu „Parametry wymagane” (zał. 2 do SWZ, zwany dalej również jako „FPW”), formularz ten winien bezwzględnie być złożone wraz z formularzem oferty (zał. 1 do SWZ, zwany dalej również jako „FO”).

II.1.6. Information om delar

Kontraktet är uppdelat i flera delar: nej

II.1.7. Upphandlingens totala värde

Värde exkl. moms: 1 531 800,00 PLN

II.2. Beskrivning

II.2.3. Plats för utförande

Nuts-kod: PL424 Miasto Szczecin

Huvudsaklig plats för byggnation/anläggning eller utförande: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Beskrivning av upphandlingen

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu „Parametry wymagane” (zał. 2 do SWZ, zwany dalej również jako „FPW”), formularz ten winien bezwzględnie być złożone wraz z formularzem oferty (zał. 1 do SWZ, zwany dalej również jako „FO”).

II.2.5. Tilldelningskriterier

Kostnads Kriterium - Namn: Cena / Viktning: 60

Kostnads Kriterium - Namn: Parametry techniczne / Viktning: 35

Kostnads Kriterium - Namn: Termin dostawy / Viktning: 5

II.2.11. Information om optioner

Option: nej

II.2.13. Information om EU-medel

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

II.2.14. Kompletterande upplysningar

Avsnitt IV: Förfarande

IV.1. Beskrivning

IV.1.1. Typ av förfarande

Öppet förfarande

IV.1.3. Information om ramavtal eller dynamiskt inköpssystem

IV.1.8. Information om avtalet om offentlig upphandling

Upphandlingen omfattas av avtalet om offentlig upphandling: nej

IV.2. Administrativ information

IV.2.1. Tidigare offentliggörande angående detta förfarande

Meddelandenummer i EUT: [2021/S 136-359189](#)

IV.2.8. Information om avslutande av det dynamiska inköpssystemet

IV.2.9. Information om avslutande av anbudsinfördan i form av ett förhandsmeddelande

Avsnitt V: Kontraktstilldelning

Kontrakt nr: 1

Del nr: 1

Benämning på upphandlingen:

Dostawa, montaż i uruchomienie aparatu RTG z ramieniem C wraz z kompatybilnym stołem z pływającym blatem w pełni przeziernym oraz automatycznym wstrzykiwaczem kontrastu

Ett kontrakt/delkontrakt tilldelas: ja

V.2. Kontraktstilldelning

V.2.1. Datum för beslut om tilldelning av kontrakt

06/10/2021

V.2.2. Information om anbud

Antal mottagna anbud: 1

Antal anbud som mottagits från små och medelstora företag: 0

Antal anbud som mottagits från anbudsgivare från andra EU-länder: 0

Antal anbud som mottagits från anbudsgivare från länder utanför EU: 0

Antal anbud som mottagits i elektronisk form: 1

Kontraktet har tilldelats en grupp av ekonomiska aktörer: ja

V.2.3. Uppdragstagarens namn och adress

Officiellt namn: TimMed Elżbieta Zarzycka wspólnik spółki cywilnej Roesys Polska E.

Zarzycka, A. Łukaszewicz, R. Łukaszewicz

Postadress: Ul. Jana Kilińskiego 57

Ort: Rzepin

Nuts-kod: PL431 Gorzowski

Postnummer: 69-110

Land: Polen

Uppdragstagaren är ett litet eller medelstort företag: nej

V.2.3. Uppdragstagarens namn och adress

Officiellt namn: MEDIZIN TECHNIK Adam Łukaszewicz wspólnik spółki cywilnej Roesys

Polska E. Zarzycka, A. Łukaszewicz, R. Łukaszewicz

Postadress: Ul. Jana Kilińskiego 57

Ort: Rzepin

Nuts-kod: PL431 Gorzowski

Postnummer: 69-110

Land: Polen

Uppdragstagaren är ett litet eller medelstort företag: nej

V.2.3. Uppdragstagarens namn och adress

Officiellt namn: Sonowied Polska Ryszard Łukaszewicz wspólnik spółki cywilnej Roesys

Polska E. Zarzycka, A. Łukaszewicz, R. Łukaszewicz

Postadress: Ul. Jana Kilińskiego 57

Ort: Rzepin

Nuts-kod: PL431 Gorzowski

Postnummer: 69-110

Land: Polen

Uppdragstagaren är ett litet eller medelstort företag: nej

V.2.4. Upplysningar om kontraktets/delens värde

Det uppskattade totala värdet av kontraktet/delen: 1 536 000,00 PLN

V.2.5. Information om underentreprenader

Avsnitt VI: Kompletterande upplysningar

VI.3. Kompletterande upplysningar

1. DO FORMULARZA OFERTY NALEŻY DOŁĄCZYĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA:

- a) pełnomocnictwo - w przypadku, gdy osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa; pełnomocnictwo załączone do oferty winno być złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii w postaci dokumentu elektronicznego, opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionego przez osobę do tego upoważnioną, a z treści pełnomocnictwa musi jednoznacznie wynikać uprawnienie do podpisania oferty;
- b) wstępne oświadczenie wykonawcy, o którym mowa w art. 125 ust. 1 PZP o niepodleganiu wykluczeniu oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (jeśli zamawiający wymaga spełniania warunków udziału) – w zakresie wskazanym przez zamawiającego – o treści zgodnej z załącznikiem do SWZ;
- c) wypełniony formularz „Parametry wymagane”
- d) przedmiotowe środki dowodowe w zakresie określonym w SWZ pkt XIX;
- e) dowód wniesienia wadium - jeśli zamawiający wymaga wniesienia.

Zamawiający wymaga wniesienia w kwocie: 15.400,00 zł.

Dokumenty wymagane na wezwanie wyszczególnione są w SWZ.

Klauzula informacyjna dotycząca art. 13 rozporządzenia RODO znajduje się w SWZ, rozdział I pkt XXVI.

Pozostałe zapisy znajdują się w SWZ, w ogłoszeniu jest za mało miejsca na zamieszczenie wszystkich ważnych informacji.

VI.4. Överprövningsförfaranden

VI.4.1. Behörigt organ vid överprövning

Officiellt namn: Krajowa Izba Odwoławcza

Postadress: ul. Postępu 17 a

Ort: Warszawa

Postnummer: 02-676

Land: Polen

E-post: uzp@uzp.gov.pl

Telefon: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internetadress: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Överprövning

Uppgifter om tidsfrist(er) för överprövning:

1. Środki ochrony prawnej określone w Dziale IX PZP przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 PZP oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:

- a) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy,
 - c) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
 5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie lub wobec treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
 6. Odwołanie wobec czynności zamawiającego 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 pod lit. a).
 7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ppkt 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
 8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
 9. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
 10. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu.
 11. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX PZP.

VI.4.4. Organ som kan lämna information om överprövning

Officiellt namn: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Postadress: ul. Postępu 17 a

Ort: Warszawa

Postnummer: 02-676

Land: Polen

E-post: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internetadress: www.uzp.gov.pl

VI.5. Datum då meddelandet sänts

15/10/2021