

Dostawy - 605304-2019

20/12/2019 S246 Dostawy – Ogłoszenie o zamówieniu – Procedura otwarta

I. II. III. IV. VI.

Polska–Polanica–Zdrój: Urządzenia diagnostyczne

2019/S 246–605304

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 020493961

Adres pocztowy: ul. Jana Pawła II 2

Miejscowość: Polanica–Zdrój

Kod NUTS: PL517

Kod pocztowy: 57–320

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dominika Tust–Kopeć

E-mail: zp@scm.pl

Tel.: +48 748621146/ +48 748621271 / +48 748621210

Faks: +48 748621122

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://bip.scm.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.bip.scm.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

ZP/PN/2019/77 – laboratorium

Numer referencyjny: ZP/PN/2019/77–laboratorium

II.1.2) Główny kod CPV

33124100

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa wraz z rozładunkiem odczynników i materiałów zużywalnych wraz z dzierżawą aparatury dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Specjalistycznego Centrum Medycznego im. św. Jana Pawła II S.A. w Polanicy-Zdroju.

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 1

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33696000

38000000

38430000

33124100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A., ul. Jana Pawła II 2,
57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 1. Zestawienie wymaganych ilości podłoży, testów identyfikacyjnych, szczepów kontrolnych, krążków antybiotykowych i barwników wraz z dzierżawą densytometru i zestawu do odczytu paneli bakteriologicznych.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.4.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej – ogólne rozporządzenie o ochronie danych lub RODO) informujemy, że...

II.2) Opis

- II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 2
Część nr: 2
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33696000
38000000
38430000
33124100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A., ul. Jana Pawła II 2,
57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA
- II.2.4) Opis zamówienia:
Pakiet 2. Zestawienie wymaganych ilości i rodzaju podłoży do posiewu krwi i
płynów ustrojowych.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii
Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Administratorem Państwa danych osobowych jest Specjalistyczne Centrum
Medyczne im. św. Jana Pawła II spółka akcyjna z siedzibą w Polanicy-Zdroju (dalej:
spółka). Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit.
c RODO w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia
publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego oznaczonego
ZP/PN/2019/77 - laboratorium.
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 3
Część nr: 3
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33696000
38000000
38430000
33124100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A., ul. Jana Pawła II 2,
57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

- II.2.4) Opis zamówienia:
Pakiet 3. Aparat do automatycznej identyfikacji drobnoustrojów i oznaczania lekowrażliwości. Testy do identyfikacji drobnoustrojów i oznaczania lekowrażliwości dla bakterii gram dodatnich, gram ujemnych (Enterobacterales i niefermentujących glukozy) i grzybów drożdżopodobnych oraz materiały zużywalne kompatybilne z aparatem.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługują Państwu: prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – o ile zachodzą okoliczności i przypadki określone prawem.
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 4
Część nr: 4
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33696000
38000000
38430000
33124100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A., ul. Jana Pawła II 2,
57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA
- II.2.4) Opis zamówienia:
Pakiet 4. Zestawienie rodzaju i ilości pasków do oznaczania minimalnego stężenia hamującego antybiotyków (MIC) dla pracowni mikrobiologii.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO. Zakres danych, które przetwarzamy jest niezbędny do osiągnięcia wskazanego wyżej celu. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach.
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 5
Część nr: 5
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33696000
38000000
38430000
33124100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A., ul. Jana Pawła II 2,
57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA
- II.2.4) Opis zamówienia:
Pakiet 5. Zestawienie wymaganych ilości i rodzaju testów do oznaczenia MIC antybiotyku metodą mikrorozcieńczeń w bulionie.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Ustawy Prawo zamówień publicznych. Niepodanie określonych danych skutkuje brakiem możliwości rozpatrzenia przez nas Państwa oferty.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 6

Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33696000

38000000

38430000

33124100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A., ul. Jana Pawła II 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 6. Zestawienie parametrów analizatorów biochemicznych.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Parametry dodatkowe / Waga: 20

Cena – Waga: 80

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Na podstawie Państwa danych osobowych administrator nie będzie podejmował wobec Państwa zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania. Państwa dane mogą być przekazane podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązującego prawa.

Mogą Państwo realizować swoje prawa kierując korespondencję na adres: Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 7

Część nr: 7

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33696000
38000000
38430000
33124100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A., ul. Jana Pawła II 2,
57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA
- II.2.4) Opis zamówienia:
Pakiet 7. Zestawienie parametrów analizatorów immunochemicznych.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Parametry dodatkowe / Waga: 20
Cena – Waga: 80
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
Mogą Państwo również napisać do Inspektora Ochrony Danych w spółce na adres e-mail: daneosobowe@scm.pl.

II.2) Opis

- II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 8
Część nr: 8
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33696000
38000000
38430000
33124100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A., ul. Jana Pawła II 2,
57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA
- II.2.4) Opis zamówienia:
Pakiet 8 – Zestawienie parametrów analizatorów parametrów krytycznych.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Parametry dodatkowe / Waga: 20

Cena – Waga: 80

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 9
Część nr: 9
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33696000
38000000
38430000
33124100
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL517
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A., ul. Jana Pawła II 2,
57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA
 - II.2.4) Opis zamówienia:
Pakiet 9. Zestawienie parametrów analizatorów hematologicznych oraz testów.
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Parametry dodatkowe / Waga: 20
Cena – Waga: 80
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 10

Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33696000

38000000

38430000

33124100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A., ul. Jana Pawła II 2,
57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet 10. Zestawienie parametrów analizatorów koagulologicznych.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Parametry dodatkowe / Waga: 20

Cena – Waga: 80

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 11

Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33696000

38000000

38430000

33124100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL517

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A., ul. Jana Pawła II 2,
57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet 11. Zestawienie parametrów analizatora pasków testowych do moczu.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Parametry dodatkowe / Waga: 20

Cena – Waga: 80

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii

Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) Warunki udziału

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Wykaz i krótki opis warunków:

Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia własnego Wykonawcy w postaci jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia według Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5.1.2016 r. ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia – dalej JEDZ (Dz.U. UE L 3/16), dostępnego pod adresem: <http://espd.uzp.gov.pl> i po zaimportowaniu pliku JEDZ dostępnego na stronie Zamawiającego należy wypełnić w zakresie:

7.1.1. informacje na temat Wykonawcy i jego przedstawicieli (część II, sekcja A i B JEDZ),

7.1.2. w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców – informacje o częściach zamówienia, które zostaną zrealizowane przez każdego z Wykonawców (część II, sekcja A JEDZ),

7.1.3. w przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy, a podmioty te zrealizują część zamówienia – informację o częściach zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć tym podmiotom wraz z podaniem firm tych podmiotów (część II, sekcja C JEDZ),

7.1.4. wszystkie informacje konieczne dla potwierdzenia braku istnienia podstaw do wykluczenia (część III JEDZ),

7.1.5. wszystkie informacje konieczne dla potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego (część IV JEDZ).

7.2. Zamawiający może odstąpić od wezwania Wykonawcy do uzupełnienia dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy w przypadku, gdy:

7.2.1. Wykonawca powołuje się w JEDZ na dostępność tych dokumentów w bezpłatnych, ogólnodostępnych bazach danych państw członkowskich Unii

Europejskiej i wskazuje te bazy danych, a Zamawiający samodzielnie może pobrać te dokumenty,

7.2.2. Wykonawca powołuje się na dokumenty, które są już w posiadaniu Zamawiającego podając sygnaturę postępowania.

7.3. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy:

7.3.1. oświadczenia Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej załącznik nr 5. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

7.5. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 1 ustawy Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące dokumenty:

7.5.1. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia zgodne z art. 24 ust. 1 pkt 13-23 ustawy – (część III JEDZ),

7.5.2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw wykluczenia na podstawie o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy, 7.5.3. aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenia że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu wyznaczonego do składania ofert,

7.5.4. aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

9. Wykonawcy mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

9.1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 7:

9.1.1. pkt 4 – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy Informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy Pzp;

9.1.2. ppkt 5.2-5.4 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

9.1.2.1. nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

9.2. Dokumenty, o których mowa w pkt 7.5.4, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w pkt 7.5.3 powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące

przed upływem tego terminu.

9.3. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w 7.5.4, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

9.4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu. Uwaga: Wykonawca może powołać się na dostępność dokumentów w bezpłatnych, ogólnodostępnych bazach danych państw członkowskich Unii Europejskiej ze wskazaniem adresów tych baz. Zamawiający samodzielnie może pobrać te dokumenty. Wykonawca może powołać się na dokumenty, które są już w posiadaniu Zamawiającego wskazując nr postępowania i ważność tych dokumentów.

10. Dokumenty potwierdzające, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (dokumenty przedmiotowe składane w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym).

Dla potwierdzenia wymagań Wykonawca wraz z ofertą przedkłada dla asortymentu wymienionego w załączniku nr 1 SIWZ:

10.1. aktualne świadectwo dopuszczenia wyrobu do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 175, 447, 534), deklaracji zgodności wystawionej przez producenta i certyfikatu CE jednostki notyfikowanej w obszarze wyrobów medycznych – wymagane prawem. Na dołączonym dokumencie w prawym górnym rogu należy wpisać numer pakietu i pozycji przedmiotu zamówienia karty charakterystyki;

10.2. wszystkie dokumenty muszą być ważne przez okres na jaki zostanie zawarta umowa zgodnie z art. 10.1 ustawy o wyrobach medycznych. W przypadku kończącego się terminu ważności dokumentu Wykonawca ma obowiązek dostarczyć wymagany aktualny dokument w terminie do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc upływu terminu ważności dokumentu przedstawionego w ofercie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W przypadku, gdy dokument traci ważność podczas trwania umowy Wykonawca musi załączyć do aktualnego dokumentu oświadczenie, że dostarczy przedłużenie dokumentu do siedziby Zamawiającego.

10.3. materiały informacyjne dotyczące oferowanego wyrobu zawierające zdjęcia oraz szczegółowy opis przedmiotu zamówienia potwierdzający wymagania określone przez zamawiającego, z nazwą producenta – w języku polskim.

10.4. katalogi, opisy lub fotografie produktów itp. w języku polskim, które mają zostać dostarczone zawierające dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzający spełnienie wszystkich parametrów wymaganych przez Zamawiającego – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 Pzp). Przedmiotowe dokumenty należy załączyć w postaci pliku oznaczonego, którego pakietu dotyczy.

10.5. karty charakterystyki substancji niebezpiecznych lub oświadczenie o braku takich substancji we wszystkich oferowanych odczynnikach.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

7.4.1. Wykonawca musi posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie, za spełnienie tego wymogu Zamawiający uzna wykonanie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanie dostaw przez Wykonawcę w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania. Na potwierdzenie spełnienia powyższego warunku Wykonawca zobowiązany jest przedstawić „wykaz wykonanych dostaw” – zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ oraz załączenie 2 dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami tymi są w szczególności:

7.4.1.1. poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw lub usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo ofert;

7.4.1.2. w przypadku zamówień na dostawy lub usługi – oświadczenie Wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w punkcie powyżej. W razie konieczności, szczególnie gdy wykaz lub dowody, o których mowa odpowiednio powyżej budzą wątpliwości Zamawiającego lub gdy z poświadczenia albo z innego dokumentu wynika, że zamówienie nie zostało wykonane lub zostało wykonane nienależycie, Zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego roboty budowlane, dostawy lub usługi były lub miały zostać wykonane, o przedłożenie dodatkowych informacji lub dokumentów bezpośrednio Zamawiającemu.

7.4.2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

7.4.3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

7.4.4. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5.

8. Składanie ofert przez podmioty występujące wspólnie.

8.1. W przypadku złożenia oferty wspólnej przez kilka podmiotów, każdy z nich zobowiązany jest przedstawić dokumenty wymienione na niego wymienione w pkt: 7.5.2–7.5.4, natomiast pozostałe dokumenty podmioty składają wspólnie, tj. warunki w nich określone są spełnione, gdy podmioty składające ofertę spełniają je łącznie.

8.2. Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:

8.2.1. podmioty wspólnie składające ofertę ustanawiają i wskazują pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego – do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo;

8.2.2. oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkie podmioty wspólnie składające ofertę.

8.2. Każdy z podmiotów składających wspólnie ofertę musi złożyć oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy oraz musi złożyć odnoszące się do niego dokumenty, wymienione w pkt 7.5.2–7.5.4.

8.3. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z pełnomocnikiem.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zamawiający przekazuje wraz z SIWZ wzór umowy, który zawiera wszystkie istotne dla Zamawiającego warunki realizacji zamówienia. Wzór umowy stanowi załącznik nr 6a i 6b do SIWZ.

19.2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy, zgodnie z postanowieniami ww. wzoru umowy.

19.3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie określonym w art. 94 ustawy.

19.4. Zamawiający prześle Wykonawcy, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, wyniki postępowania za pośrednictwem poczty elektronicznej, w tym celu należy w ofercie podać adres e-mail.

19.5. Umowa zawierana jest na okres zgodny z terminem wykonania zadania i zostanie przesłana Wykonawcy pocztą w 2 egzemplarzach podpisanych ze strony Zamawiającego. 1 egzemplarz umowy, podpisany należy odesłać na adres Zamawiającego niezwłocznie po podpisaniu, nie później jednak, niż w ciągu 5 dni od jego otrzymania.

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 23/01/2020

Czas lokalny: 11:00

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 23/01/2020

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A. ul. Jana Pawła II 2, 57-320 Polanica-Zdrój, POLSKA – sala audiowizualna SCM

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak
Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:
Grudzień 2022 r.

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

Należy złożyć wadium w wysokości:

- pakiet nr 1 - 2 200,00 PLN,
- pakiet nr 2 - 700,00 PLN,
- pakiet nr 3 - 2 700,00 PLN,
- pakiet nr 4 - 280,00 PLN,
- pakiet nr 5 - 60,00 PLN,
- pakiet nr 6 - 8 200,00 PLN,
- pakiet nr 7 - 18 000,00 PLN,
- pakiet nr 8 - 2 600,00 PLN,
- pakiet nr 9 - 3 900,00 PLN,
- pakiet nr 10 - 4 200,00 PLN,
- pakiet nr 11 - 300 PLN.

13.1.1. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert. Za termin wniesienia wadium uważa się dzień wpływu na konto Zamawiającego do godz.

11:00. Wadium musi obejmować okres związania ofertą.

13.2.1. Wadium może być wnoszone w 1 lub kilku formach wymienionych w art. 45 ust. 6 ustawy, tj.:

13.2.1. w pieniądzu (przelewem na konto Zamawiającego: Bank PKO BP o/Polanica Zdrój 02 1020 3668 0000 5202 0476 2730),

13.2.2. w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

13.2.3. w gwarancjach bankowych,

13.2.4. w gwarancjach ubezpieczeniowych,

13.2.5. w poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 310). Dowód wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.

15. Złożenie oferty w postępowaniu.

15.1. Wykonawca składa ofertę w postępowaniu za pośrednictwem formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu.

15.2. Klucz publiczny niezbędny do zaszyfrowania oferty przez Wykonawcę jest dostępny dla Wykonawców na miniPortalu. W formularzu oferty Wykonawca zobowiązany jest podać adres skrzynki ePUAP, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem.

15.3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej w formacie danych, w szczególności .doc, .docx, .xls, .xlsx, .ods, .odt, rtf, .pdf i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

15.4. Sposób złożenia oferty, w tym zaszyfrowania oferty opisany został w regulaminie korzystania z miniPortal. Ofertę należy złożyć w oryginale.

15.5. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16.4.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”, a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do 1 pliku archiwum (ZIP). Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.

15.6. Do oferty należy dołączyć jednolity europejski dokument zamówienia w

postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a następnie wraz z plikami stanowiącymi ofertę skompresować do 1 pliku archiwum (ZIP).

15.7. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę za pośrednictwem formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku dostępnego na ePUAP i udostępnionych również na miniPortalu.

15.8. Sposób zmiany i wycofania oferty został opisany w instrukcji użytkownika dostępnej na miniPortalu. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.

15.9. Każdy Wykonawca może złożyć tylko 1 ofertę.

15.10. Złożenie przez 1 Wykonawcę lub podmioty występujące wspólnie, więcej niż 1 oferty lub oferty zawierającej rozwiązania alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert danego Wykonawcy.

15.11. Oferty do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 25a, w tym jednolity dokument, sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

15.12. Ponadto oferta musi odpowiadać poniższym wymaganiom:

15.12.1. oferta będzie napisana języku polskim. Dalsze informacje zapisane w SIWZ, gdyż brak miejsca.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800 / +48 224587803

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800 / +48 224587803

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom, których interes doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI.

VI.4.4) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800 / +48 224587803

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:
16/12/2019