

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

SWECO Consulting sp. z o.o. - Pełnomocnik Zamawiającego

5220004190

ul. Ziębicka 35

Poznań

60-164

Polska

Osoba do kontaktów: Barbara Kabarowska

E-mail: biuro.wroclaw@swecopl.pl

Kod NUTS: PL415

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.4wsk.pl>

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.4wsk.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

ul. Weigla 5

Wrocław

50-981

Polska

Osoba do kontaktów: Barbara Kabarowska

E-mail: biuro.wroclaw@swecopl.pl

Kod NUTS: PL514

Adresy internetowe:

Główny adres: www.4wsk.pl

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa sprzętu medycznego i mebli medycznych dla Centralnej Sterylizacji i pomieszczeń towarzyszących w ramach realizacji inwestycji „Rozbudowa budynku nr 1 na potrzeby Zintegrowanego Bloku Operacyjnego

II.1.2) Główny kod CPV

33000000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Zamówienie obejmuje dostawę sprzętu medycznego i mebli medycznych dla Centralnej Sterylizacji i pomieszczeń towarzyszących w ramach realizacji inwestycji „Rozbudowa budynku nr 1 na potrzeby Zintegrowanego Bloku Operacyjnego w 4.WSK z Polikliniką Sp. ZOZ we Wrocławiu”. Szczegółowy zakres zamówienia został opisany w OPZ, stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.

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 A
Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000
38000000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 50-981 Wrocław,
ul. Weigla 5

II.2.4) Opis zamówienia:

Zamówienie obejmuje dostawę sprzętu medycznego dla Centralnej Sterylizacji: URZĄDZENIA I DROBNY SPRZĘT ORAZ URZĄDZENIA MONTOWANE. Szczegółowy opis zamówienia przedstawia załącznik nr 2 do SIWZ - OPZ

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 2
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 B

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33192000

39100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 50-981 Wrocław,
ul. Weigla 5**II.2.4) Opis zamówienia:**

Zamówienie obejmuje dostawę mebli medycznych dla Centralnej Sterylizacji: MEBLE , REGAŁY, SZAFY.

Szczegółowy opis zamówienia przedstawia załącznik nr 2 do SIWZ - OPZ

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

Okres w miesiącach: 2

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 C

Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33191000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 50-981 Wrocław,
ul. Weigla 5

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa sprzętu medycznego dla Centralnej Sterylizacji: PRZEWOŹNY SYSTEM DEKONTAMINACJI.
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do niniejszej SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

Okres w miesiącach: 2

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:

Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z właściwego rejestru – złożenie z ofertą.

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2a do SIWZ, zgodnie z Instrukcją Wypełnienia (Jednolity Europejski Dokument Zamówienia JEDZ) - złożenie z ofertą
Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, złożenie na wezwanie Pełnomocnika

Odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 PZP, złożenie na wezwanie Pełnomocnika

Oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, złożenie na wezwanie Pełnomocnika

Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne, złożenie na wezwanie Pełnomocnika

Oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, złożenie zgodnie z SIWZ

Wykonawca zagraniczny (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składa dokumenty wymienione w Rozdz. IV pkt 1 ppkt2 SIWZ, Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 lit. od litery a) do lit. f) SIWZ, z zastrzeżeniem, że zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1:

ppkt 1 lit. b) SIWZ – 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. 1 PZP, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 211 ze zm.), Pełnomocnik Zamawiającego żąda oświadczenia Wykonawcy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do SIWZ), że będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną, oraz Formularza Powiadomienia/Zgłoszenia do Prezesa Urzędu - jeżeli dotyczy), złożenie zgodnie z SIWZ

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert, złożenie zgodnie z SIWZ

Za potwierdzenie spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, Zamawiający uzna posiadanie przez wykonawcę środków finansowych lub zdolności kredytowej wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert, w wysokości: 3.000.000 zł

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Za potwierdzenie spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej zapewniającej wykonanie zamówienia, Pełnomocnik Zamawiającego uzna wykonanie przez Wykonawcę w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie - min. 1 dostawy o podobnym charakterze, o wartości:

minimum 450.000, 00 zł netto – dotyczy pakietu A.

minimum 850.000,00 zł netto – dotyczy pakietu B

minimum 400.000,00 zł netto - dotyczy pakietu C

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy - załącznik nr 3 do SIWZ.

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: 16/05/2017

Czas lokalny: 10:00

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: 16/05/2017

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ, Wrocław, ul Weigla 5, budynek Logistyki, sala odpraw

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: 34.000 zł (słownie: trzydzieści cztery tysiące zł 00/100), wysokość wadium dla Pakietu A wynosi 9.000 zł (słownie: dziewięć tysięcy zł 00/100), dla Pakietu B: 17.000 zł (słownie: siedemnaście tysięcy zł 00/100), dla Pakietu C: 8.000,00 zł (słownie: osiem tysięcy zł 00/100)

2. Pełnomocnik Zamawiającego oceni oferty, przyznając punkty według wzorów opisanych poniżej, w oparciu o kryterium oceny ofert:

Cena (brutto) – waga 60%

Parametry techniczne – waga 15%

Warunki pogwarancyjne – waga 10%

Okres gwarancji - waga 15%

3. Pełnomocnik Zamawiającego zamierza zwołać zebranie Wykonawców w celu dokonania wizji lokalnej.

Termin wizji lokalnej ustala się na: 24.04.2017 r. na godz. 11:00

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Krajowa Izba Odwoławcza

Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie, na czynności niezgodne z przepisami Ustawy Pzp, wnosi się do Prezesa Krajowej Izby

Odwoławczej w formie pisemnej lub elektronicznej w terminach i na zasadach określonych w art. 182 Pzp.

Kopię treści odwołania należy przesłać Pełnomocnikowi Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania.

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

Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

05/04/2017