

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:314661-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zabrze: Urządzenia do hemodializy
2018/S 138-314661**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze
ul. M. Curie-Skłodowskiej 9
Zabrze
41-800
Polska

Osoba do kontaktów: Andrzej Bonczek, Administracja, pok. 2B6

Tel.: +48 32/373-36-68

E-mail: przetargi@sccs.pl

Faks: +48 32/373-36-68

Kod NUTS: PL22

Adresy internetowe:

Główny adres: www.sccs.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze

ul. Marii Curie-Skłodowskiej 9

Zabrze

41-800

Polska

Osoba do kontaktów: Andrzej Bonczek, Administracja, pok. 2B6

Tel.: +48 323733668

E-mail: przetargi@sccs.pl

Faks: +48 323733668

Kod NUTS: PL22

Adresy internetowe:

Główny adres: www.sccs.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:**

Dostawę płynów, jednorazowego sprzętu i urządzeń do hemodializy i hemodiafiltracji
Numer referencyjny: 78/EZP/18

II.1.2) **Główny kod CPV**

33181100

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę płynów, jednorazowego sprzętu do hemodializy i hemodiafiltracji odpowiadających opisowi umieszczonemu w załączniku nr 2 (Pakiety) oraz urządzeń odpowiadających opisowi umieszczonemu w załączniku nr 7.

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:**

Zestaw do ciągłej hemodiafiltracji
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33181100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw do ciągłej hemodiafiltracji i hemodializy 8 pozycji opisanych w specyfikacji

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: 24
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:**

Zestaw do ciągłej hemodiafiltracji
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33181100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw do ciągłej hemodiafiltracji i hemodializy wraz z dzierżawą aparatów 12 pozycji opisanych w specyfikacji

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: 24
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:**

Wodorowęglanowy dializat
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33181100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Wodorowęglanowy dializat opisany w specyfikacji 20000 op. a 5 l

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: 24
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:**
Cytrynian sodu
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Cytrynian sodu opisany w specyfikacji 9000 I a 1 I
- 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: 24
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:**
Cytrynian sodu
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33181100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dializat do wykonywania ciągłych terapii nerkozastępczych o opisany w specyfikacji 9000 I a 1 I

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: 24

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:

Zamawiający wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów:

1.1. Oświadczenia wykonawcy o braku wobec niego prawomocnego wyroku sadu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

1.2. Aktualnej informacji Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt 13,14 i 21 ustawy Pzp- wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.

1.3. Oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w rozdz. VI ust. 1 pkt 1.1 – 1.3 SIWZ składa: dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:nie zachodzą okoliczności wykluczenia o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 13,14 i 21 ustawy pzp - składa wyciąg z innego odpowiedniego rejestru lub w przypadku braku takiego rejestru w państwie, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, innego równoważnego dokumentu wydanego przez właściwy organ sądowy lub administracyjny państwa, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania,

Dokumenty, o których mowa w ust. 8pkt. 8.1 lit. a powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Nie stawia się warunków w tym zakresie

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Nie stawia się warunków w tym zakresie

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Dostawy następować będą bezpośrednio do Magazynu Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze (produkty lecznicze do Apteki Szpitalnej).

Dostawca dostarczy zamówiony sprzęt na swój koszt i ryzyko.

Przyjęcie towaru musi być poprzedzone sprawdzeniem ilościowo-asortymentowym towaru którego dokona pracownik Magazynu lub apteki

Dostawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

a. w wysokości 50,00 PLN za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu zobowiązania wynikającego z niniejszej umowy;

b. w wysokości 10 % umowy za odstąpienie od umowy z przyczyn przez Dostawcę zawinionych.

Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

Wysokość kar nie może przekroczyć 20 % wartości umowy brutto.

W przypadku gdy z przyczyn niezawinionych przez Dostawcę nie jest możliwe dostarczenie zaoferowanego pierwotnie przez Dostawcę przedmiotu umowy, winien on zgłosić niezwłocznie ten fakt Zamawiającemu

Pozostałe zapisy w 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: 27/08/2018

Czas lokalny: 12:00

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: 27/08/2018

Czas lokalny: 13:00

Miejsce:

Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze, ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, Administracja, II piętro, Pokój 2B6

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne

Podczas otwierania kopert z ofertami Zamawiający ogłosi osobom obecnym na otwarciu ofert nazwy i adresy wykonawców oraz ceny ofert, warunki płatności wraz z terminem wykonania oraz okresem gwarancji

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:**

Wykonawca obowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet nr 1 - 9 900,00 PLN

Pakiet nr 2 - 18 000,00 PLN

Pakiet nr 3 - 15 000,00 PLN

Pakiet nr 4 - 2 800,00 PLN

Pakiet nr 5 - 300,00 PLN

Czas związania ofertą 60 dni

3. Celem potwierdzenia spełnienia warunków stawianych przedmiotowi zamówieni przez zamawiającego oraz dla uznania formalnej poprawności oferta musi zawierać następujące dokumenty i materiały:

1) Wypełniony i podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1,

2) Wypełniony i podpisany załącznik nr 2 (Pakiety)

3) Wypełniony i podpisany załącznik nr 6 (Formularz cenowy)

Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnego na dzień złożenia oświadczenia

1) Oświadczenie o posiadaniu dokumentów dopuszczających oferowany produkt będący przedmiotem zamówienia (spr. nr 53/EZP/18) do obrotu na terenie Polski oraz gotowości dostarczenia tego dokumentu na każde żądanie zamawiającego w terminie 3 dni od otrzymania zawiadomienia.

2) Wypełniony i podpisany załącznik nr 7 (Parametry techniczne urządzenia) dot. Pakietu nr 2

Zamawiający może, w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu .art.24aa.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587700
Faks: +48 224587700

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia:

- publikacji ogłoszenia lub zamieszczenia na stronie internetowej specyfikacji istotnych warunków zamówienia
- przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia,
- wobec innych czynności w których powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587700
Faks: +48 224587700

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

16/07/2018