

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	ECAS_n002d34b
NO_DOC_EXT:	2020-116596
SOFTWARE_VERSION:	9.14.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	j.bojanowski@kopernik.lodz.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

Krajowy numer identyfikacyjny: PL113

Adres pocztowy: ul. Pabianicka 62,

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 93-513

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Jacek Bojanowski

E-mail: j.bojanowski@kopernik.lodz.pl

Tel.: +48 426895912

Faks: +48 426895409

Adresy internetowe:

Główny adres: www.kopernik.lodz.pl

I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.przetargi.kopernik.lodz.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://epuap.gov.pl/wps/portal/aplikacje/skrzynka>

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:**

EZ.28.79.2020 Wyprodukowanie, dostawa i montaż mebli dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

Numer referencyjny: EZ.28.79.2020

II.1.2) **Główny kod CPV**

39150000 Różne meble i wyposażenie

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest wyprodukowanie, dostawa i montaż mebli dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, parametrów technicznych oraz opis technologiczny wykonania mebli znajduje się w załącznikach nr 1 i 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 nr 1 – Wyposażenie meblowe dla Kliniki Chirurgii Onkologicznej
Część nr: 1

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

39150000 Różne meble i wyposażenie

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M.Kopernika w Łodzi

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest wyprodukowanie, dostawa i montaż mebli dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, parametrów technicznych oraz opis technologiczny wykonania mebli znajduje się w załącznikach nr 1 i 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji / Waga: 10%
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40%
Cena - Waga: 50 %

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28
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**

1. Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w łącznej wysokości: 7 800,00 PLN przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium zawiera rozdział XV SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 2 – Wyposażenie meblowe dla Pracowni Scyntygrafii
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
39150000 Różne meble i wyposażenie
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M.Kopernika w Łodzi
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest wyprodukowanie, dostawa i montaż mebli dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, parametrów technicznych oraz opis technologiczny wykonania mebli znajduje się w załącznikach nr 1 i 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji / Waga: 10%
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 30%
Cena - Waga: 60 %
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 28
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**
1. Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w łącznej wysokości: 7 800,00 PLN przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium zawiera rozdział XV SIWZ.

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 nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający wymaga aby Wykonawca wykazał, że wykonał co najmniej:

- 1 dostawę – w ramach każdego z pakietów – w zakresie wytworzenia, dostawy i montażu zabudowy meblowej dla szpitala o łącznej wartości minimum brutto:

- w zakresie pakietu nr 1 – 200 000,00 zł

- w zakresie pakietu nr 2 – 70 000,00 zł

- w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane i te parametry wykonania dostawy Wykonawca obowiązany jest podać w załączniku nr 7 do SIWZ.

W przypadku dostaw będących w trakcie wykonywania, wymagania w zakresie wartości i czasu wykonania danej dostawy dotyczą części umowy już zrealizowanej (tj. od dnia rozpoczęcia wykonywania dostawy do upływu terminu składania ofert) i te parametry wykonania dostaw Wykonawca obowiązany jest podać w załączniku nr 7 do SIWZ.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Umowa z wybranym wykonawcą zostanie zawarta w formie pisemnej. Szczegółowe warunki realizacji zamówienia, płatności oraz zmian do umowy określa załącznik nr 6 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: tak

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: 14/10/2020

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**

Oferta musi zachować ważność do: 02/12/2020

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 14/10/2020

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62 93-513 Łódź, Dział Zamówień Publicznych pokój 979.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert nastąpi poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu (<https://miniportal.uzp.gov.pl>) i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego

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. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW – SKŁADANYCH WRAZ Z OFERTĄ W FORMIE ELEKTRONICZNEJ:

a) Formularz ofertowy i cenowy

b) Opis technolog. wykonania mebli

c) Potwierdz.(certyf.)producenta mat.CORIAN®, że jest autoryzow.wykonawcą wyrobów z mat.CORIAN®, nabył umiejętności w zakresie obróbki mat.CORIAN® i ze względu na wysokie umiejętności i kompet. jest człon.Międzynarod.sieci jakości Du Pont™ CORIAN® Quality Network, „Potwierdz.(Certyf.jakości)-wystawiony dla wykonawcy ,zapewniający, że wszystkie produkty i ich instalacja będą wolne od wad fabr. przez okres 10 lat od daty zakupu

d) Potwierdz.(certyf.)producenta okuć, że jest autoryzow.wykonawcą instalacji okuć opisanych w technolog.wykonania zabudowy, nabył umiejętność techn. montażu okuć i producent udziela dożywot. Gwaran. na zainstal. przez wykon. okucia opisane w SIWZ

e) Wizualizacja 3D oferowanej zabudowy

f) Dokument potwierdz. zabezpiecz.oferty wadium

g) Pełnomocnictwo – jeśli dotyczy.

h) Oryginał zobowiąz.podmiotu udostępni. swoje zasoby na potrzeby Wykon. składającego ofert – jeśli dotyczy.
i) Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – aktualne na dzień składania ofert.

Elektroniczny wzór dokum.JEDZ, sporządzony zgodnie ze wzorem standard.formul. określonego w Rozporządz.Wykonaw.Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art.59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art.80 ust.3 dyrektywy 2014/25/UE – stanowi załącznik nr 3 do przedmiot. Proced.przetarg.-znajduje się na

stronie internet. Zamaw. Inform.zawarte ww. oświadcz.będą stanowić wstępne potwierdz.,że Wykon.nie podlega wyklucz.oraz spełnia warunki udziału w postęp.

i.1) W przypadku wspólnego ubieg. się o zamów. przez wykon., oświadcz.składa każdy z wykon.wspólnie ubiegających się o zamów. Oświadcz.to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postęp., brak podstaw wyklucz.w zakresie,w którym każdy z wykon. wykazuje spełnianie warunk.udziału w postęp.

i.2) Wykon.,który powołuje się na zasoby innych podmiot.,w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wyklucz. oraz spełnienia –w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunk.udziału w postęp.składa także oświadcz.o którym mowa w rozdz. XIII. 1.i). niniejszej SIWZ dotyczące tych podmiot.

Zamaw.żąda od wykon.,który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiot.na zasad.określonych w art.22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiot.dokument.wymienionych w § 5 pkt 1,5,6 Rozporządź.Ministra Rozwoju z 26.07.2016r.

i.3) Zamawiający nie żąda aby wykon.,który zamierza powierzyć wykonanie części zamów. podwykon.,w celu wykaz.braku istnienia wobec nich podstaw wyklucz. z udziału w postęp.złożył oświadcz.o którym mowa w rozdz. XIII. 1.i). niniejszej SIWZ.

W zakresie kryt. Kwalifk.określonych powyżej Wykon. może ograniczyć się do wypełn.sekcji α części IV formul. Jednolit. dokumentu.

Wykon. nie musi wypełniać żadnej z pozost.sekcji części IV formul. Dot.kryteriów kwalifikacji, zaś właściwej (dowod.) weryfikacji spełn. konkretnych, określonych przez zamaw., warunk.udziału w postęp.(kryteriów selekcji) Zamaw. dokona co do zasady na zakończen.postęp.w oparciu o stosow. dokum. Skład. przez wykon., którego oferta została oceniona najwyżej, na wezwanie Zamaw. (art. 26 ust. 1 ustawy Pzp).

2.O udziel. zamów. mogą ubiegać się wykon., którzy: Nie podlegają wyklucz. art. 24 ust. 1 pkt12)-23) uPzp oraz spełniają warunki udz. w postępów.

3.Zamaw. nie będzie wykluczał Wykon. z postęp. o udziel. zam. publ. w oparciu o art. 24ust. 5 ustawy Pzp.

4.Wykaz oświad. i dokum. składanych samodz. przez Wykon. oraz na wezw. Zamaw. określa Rozdz.XIII pkt. 2 i 3 SIWZ.

5.W postęp. o udziel. zam.komunikacja między Zam., a Wykon. odbywa się elektron. za pośrednict.:

miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/> oraz ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal> na adres

ElektronicznejSkrzynki Podawczej ePUAP /WWCOiT/Skrytka ESP

oraz poczty elektron. na adres: przetargi@kopernik.lodz.pl

Szczeg. zasady komunik.zostały opisane w Rozdz. XIV SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Szczegółowy opis środków ochrony prawnej znajduje się w Rozdziale XXIV SIWZ.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

04/09/2020