

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:569772-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
2020/S 232-569772**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu, im. prof. Ludwika Bierkowskiego

Krajowy numer identyfikacyjny: 7811617330

Adres pocztowy: ul. Dojazd 34

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 60-631

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Anna Góska

E-mail: zamowienia@szpitalmswia.poznan.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalmswia.poznan.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpitalmswia.poznan.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://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmsw_poznan

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:

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych dla Pracowni Naczyniowej

Numer referencyjny: ZP/p/42/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowych wyrobów medycznych dla Pracowni Naczyniowej.
2. Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej, producenta oraz numeru katalogowego.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert częściowych.
4. Zamówienie zostało podzielone na 11 części.

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:**

Introduktry, cewniki diagnostyczne, przewodniki
Część nr: 1

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego, magazyn medyczny apteki szpitalnej (parter budynku)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego parametrach techniczno-użytkowych został
Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część.

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 1 – 3 000,00 PLN (słownie: trzy tysiące złotych 00/100)
Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i/lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII (z wyjątkiem oświadczenia dotyczącego przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej).

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Prowadniki do CTO, cewniki, stenty
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego, magazyn medyczny apteki szpitalnej (parter budynku)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego parametrach techniczno-użytkowych został
Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część.
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 2 – 12 000,00 PLN (słownie: dwanaście tysięcy złotych 00/100)
Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i/lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII (z wyjątkiem oświadczenia dotyczącego przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Prowadniki hydrofilne miękkie, cewniki balonowe, introduktory
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego, magazyn medyczny apteki szpitalnej (parter budynku)

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego parametrach techniczno-użytkowych został
Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część.
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 3 – 3.000,00 (słownie: trzy tysiące złotych 00/100)
Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i/lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII (z wyjątkiem oświadczenia dotyczącego przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Introductory interwencyjne zbrojone typu CROSSOVER, cewniki balonowe
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego, magazyn medyczny apteki szpitalnej (parter budynku)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego parametrach techniczno-użytkowych został
Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część.
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 4 – 10 000,00 (słownie: dziesięć tysięcy złotych 00/100)

Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i/lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII (z wyjątkiem oświadczenia dotyczącego przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przedłużacze wysokociśnieniowe, strzykawki wysokociśnieniowe, Y adaptery
Część nr: 5

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, magazyn medyczny apteki szpitalnej (parter budynku)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego parametrach techniczno-użytkowych został

Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część.

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 5 – 800,00 (słownie: osiemset złotych 00/100)

Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i/lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII (z wyjątkiem oświadczenia dotyczącego przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stenty nitinolowe i chromowo-kobaltowe powlekane, spirale embolizacyjne

Część nr: 6

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, magazyn medyczny apteki szpitalnej (parter budynku)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego parametrach techniczno-użytkowych został

Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część.

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 6 – 7 000,00 (słownie: siedem tysięcy złotych 00/100)

Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i/lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII (z wyjątkiem oświadczenia dotyczącego przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cewniki balonowe, stenty nitinolowe do zaopatrywania małych naczyń obwodowych

Część nr: 7

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, magazyn medyczny apteki szpitalnej (parter budynku)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego parametrach techniczno-użytkowych został

Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część.

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 7 – 7 000,00 (słownie: siedem tysięcy złotych 00/100)

Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i/lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII (z wyjątkiem oświadczenia dotyczącego przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stenty do tętnic szyjnych, stenty do zaopatrywania tętnicy podkolanowej

Część nr: 8

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, magazyn medyczny apteki szpitalnej (parter budynku)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego parametrach techniczno-użytkowych został

Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część.

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 8 – 1 200,00 (słownie: tysiąc dwieście złotych 00/100)

Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i/lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII (z wyjątkiem oświadczenia dotyczącego przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

System wielostentowy

Część nr: 9

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, magazyn medyczny apteki szpitalnej (parter budynku)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego parametrach techniczno-użytkowych został

Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część.

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 9 – 700,00 (słownie: siedemset złotych 00/100)

Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i/lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII (z wyjątkiem oświadczenia dotyczącego przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wkład do strzykawki automatycznej

Część nr: 10

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, magazyn medyczny apteki szpitalnej (parter budynku)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego parametrach techniczno-użytkowych został

Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część.

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 10 – 1.500,00 (słownie: jeden tysiąc pięćset złotych 00/100)

Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i/lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII (z wyjątkiem oświadczenia dotyczącego przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pętla do usuwania wewnątrznaczyniowych ciał obcych
Część nr: 11

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego, magazyn medyczny apteki szpitalnej (parter budynku)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego parametrach techniczno-użytkowych został
Określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część.
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 11 – 80,00 (słownie: osiemdziesiąt złotych 00/100)
Zamawiający na podstawie art 26 ust. 2 f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą oświadczeń i/lub dokumentów zgodnie z SIWZ rozdz. VII (z wyjątkiem oświadczenia dotyczącego przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej).

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

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia publicznego może ubiegać się Wykonawca, który wykaże, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż:

- część nr 1 – 65 000,00 PLN (sześćdziesiąt pięć tysięcy złotych 00/100),
- część nr 2 – 300 000,00 PLN (trzysta tysięcy złotych 00/100),
- część nr 3 – 75 000,00 PLN (siedemdziesiąt pięć tysięcy złotych 00/100),
- część nr 4 – 200 000,00 PLN (dwieście tysięcy złotych 00/100),
- część nr 5 – 18 000,00 PLN (osiemnaście tysięcy złotych 00/100),
- część nr 6 – 160 000,00 PLN (sto sześćdziesiąt tysięcy złotych 00/100),
- część nr 7 – 80 000,00 PLN (osiemdziesiąt tysięcy złotych 00/100),
- część nr 8 – 30 000,00 PLN (trzydzieści tysięcy złotych 00/100),
- część nr 9 – 17 000,00 PLN (siedemnaście tysięcy złotych 00/100),
- część nr 10 – 45 000,00 PLN (czterdzieści pięć tysięcy złotych 00/100),
- część nr 11 – 2 000,00 PLN (dwa tysiące złotych 00/100).

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał lub wykonuje należycie co najmniej dwie dostawy polegające na dostawie jednorazowych wyrobów medycznych dla Pracowni Naczyniowej (w szczególności: stentów i jednorazowych jałowych wyrobów służących do ich wprowadzania do naczyń, jak introduktory, przewodniki, cewniki i in.) o łącznej wartości co najmniej:

- dla cz. 1 – 40 000,00 PLN netto,
- dla cz. 2 – 200 000,00 PLN netto,
- dla cz. 3 – 50 000,00 PLN netto,
- dla cz. 4 – 150 000,00 PLN netto,
- dla cz. 5 – 12 000,00 PLN netto,
- dla cz. 6 – 100 000,00 PLN netto,
- dla cz. 7 – 50 000,00 PLN netto,
- dla cz. 8 – 20 000,00 PLN netto,
- dla cz. 9 – 10 000,00 PLN netto,
- dla cz. 10 – 30 000,00 PLN netto,
- dla cz. 11 – 1 200,00 PLN netto.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia objętego niniejszym przetargiem nieograniczonym, w tym sposób i terminy zapłaty, rozliczenia za realizację zamówienia, warunki gwarancji, obowiązki stron i inne istotne postanowienia – Zamawiający określił we wzorze umowy, które wiążą Zamawiającego oraz Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia.

2. Wykonawca obowiązany jest zapoznać się z treścią wzoru umowy i zaakceptować wszystkie zawarte w nim postanowienia oraz uwzględnić w cenie oferty. Wykonawcy są zobowiązani zagwarantować zachowanie warunków i wymagań dotyczących realizacji zamówienia uregulowanych we wzorze umowy.

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.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 29/12/2020
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**
Oferta musi zachować ważność do: 26/02/2021
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 29/12/2020
Czas lokalny: 12:00
Miejsce:
Siedziba Zamawiającego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA, pokój 163 – Dział Zamówień Publicznych)

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**
Akceptowane będą faktury elektroniczne
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- Do oferty Wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca:
 - nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz;
 - spełnia warunki udziału w postępowaniu.
 - Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca składa w formie JEDZ-a – zgodnie z treścią Załącznika nr 4 do SIWZ.
 - Zamawiający zgodnie z art. 26 ust. 2f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp.
 - W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda zgodnie z art. 26 ust. 2f ustawy Pzp złożenia wraz z ofertą dokumentów (wymienionych w SIWZ).
 - W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia, Zamawiający zgodnie z art. 26 ust. 2f ustawy Pzp żąda złożenia wraz z ofertą:
 - oświadczenie, że oferowane produkty są wyrobami medycznymi w myśl ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj.: Dz.U. z 2017.211 ze zm.) i posiadają dla każdego z nich wszelkie wymagane prawem dokumenty, w szczególności certyfikaty CE, deklaracje zgodności. Zamawiający zaleca wykorzystanie Załącznik nr 8a;
 - katalogi produktów – katalogi muszą zawierać numery katalogowe zaoferowanych produktów. Informacje zawarte w katalogu muszą potwierdzać spełnianie przez zaoferowany wyrób wymagań z SIWZ (np. rozmiary). Katalogi można złożyć w wersji polsko- lub angielskiej w formie papier.

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 224587840

Faks: +48 224587800

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu przedmiotowego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.

2. Wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia środki ochrony prawnej przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art.154 pkt 5 ustawy.

3. W przedmiotowym postępowaniu Wykonawcy przysługują niżej wymienione środki ochrony prawnej.

3.1 Odwołanie.

3.2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

3.3. Odwołanie powinno wskazywać czynność, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

3.4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

3.5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli

przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

4. Odwołanie wnosi się:

4.1. w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli została przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 15 dni – jeżeli została przesłana w inny sposób;

4.2. w terminie 10 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej;

4.3. w przypadku innych czynności niż wskazane w pkt 4.1 i 4.2 w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

5. Skarga do sądu

5.1. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

5.2. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.

5.3. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

5.4. W postępowaniu toczącym się na skutek wniesienia skargi nie można rozszerzyć żądania odwołania ani występować z nowymi żądaniami.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

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

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

23/11/2020