

# POLSKA - POMOCE MEDYCZNE - DOSTAWY WYROBÓW MEDYCZNYCH STOSOWANYCH W OKULISTYCE WRAZ Z NAJMEM URZĄDZEŃ

243/2023

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

## 1. Nabywca

### 1.1 Nabywca

*Oficjalna nazwa:* Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

*Status prawny nabywcy:* Podmiot prawa publicznego

*Sektor działalności instytucji zamawiającej:* Zdrowie

## 2. Procedura

### 2.1 Procedura

*Tytuł:* DOSTAWY WYROBÓW MEDYCZNYCH STOSOWANYCH W OKULISTYCE WRAZ Z NAJMEM URZĄDZEŃ

*Opis:* 1.Przedmiotem zamówienia jest: 1) sukcesywna dostawa wyrobów medycznych - zestaw zabiegowych do fakoemulsyfikacji, płynów irygacyjnych, witrektomów oraz innych używanych w zabiegach okulistycznych – stanowiących Część 1 zamówienia, 2) najem: a) urządzenia do fakoemulsyfikacji - stanowiący Część 2 zamówienia, b) biometru optycznego wraz z cyfrowym systemem wspomagania pracy chirurga - stanowiący Część 3 zamówienia - szczegółowo opisanych w Załączniku 2A do SWZ (Formularzu asortymentowo-cenowym), który stanowi jej integralną część.  
2. Warunki dotyczące wykonywania zamówienia określone zostały również w projekcie umowy w Rozdziale XX SWZ.

*Identyfikator procedury:* 1f7c022f-1278-42b9-9c8f-51db8105bece

*Wewnętrzny identyfikator:* WSzSL/FZ-88/23

*Rodzaj procedury:* Otwarta

#### 2.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33196000 Pomoce medyczne

*Dodatkowa klasyfikacja (cpv):* 33100000 Urządzenia medyczne

#### 2.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ul. Iwaszkiewicza 5

*Miejscowość:* Legnica

*Kod pocztowy:* 59-220

*Podpodział krajowy (NUTS):* Legnicko-Głogowski (PL516)

*Kraj:* Polska

#### 2.1.4 Informacje ogólne

*Podstawa prawna:*

Dyrektywa 2014/24/UE

#### 2.1.5 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Maksymalna liczba części zamówienia, na które jeden oferent może składać oferty: 3*

*Warunki zamówienia:*

*Maksymalna liczba części zamówienia, których można udzielić jednemu oferentowi: 3*

#### 2.1.6 Podstawy wykluczenia

Bezpośrednie lub pośrednie zaangażowanie w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia:

Naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa pracy:

Korupcja:

Nadużycia:

Opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne:

Płatność podatków:

Porozumienia z innymi wykonawcami mające na celu zakłócenie konkurencji:

Praca dzieci i inne formy handlu ludźmi:

Pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu:

Przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną:

Udział w organizacji przestępczej:

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym: Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym: Przesłanki te dotyczą: 1) wykluczenia wykonawcy w przypadku skazania za przestępstwo, o którym mowa w art. 47 ustawy o sporcie; 2) wykluczenia wykonawcy w przypadku skazania za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów i przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu (art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. g) i pkt 2 ustawy Pzp), tj. za przestępstwa, o których mowa w art. 270- 277d Kodeksu karnego [przestępstwa wiarygodności dokumentów] i przestępstwa, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego [przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu] , z wyjątkiem przestępstwa udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego. 3) wykluczenia wykonawcy, wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówieni a publiczne (art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp); zakaz orzekany jest wobec podmiotu zbiorowego w oparciu o przepisy ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 oraz z 2017 r. poz. 724 i 933 ), a wobec osoby fizycznej w oparciu o przepisy Kodeks u postępowania karnego, 4) art. 108 ust. 2 ustawy Pzp, 5) postawy wykluczenia wskazanych art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 – o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835 ze zm.)

## 5. Część zamówienia

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0001

*Tytuł:* CZĘŚĆ 1 - sukcesywna dostawa wyrobów medycznych - zestaw zabiegowych do fakoemulsyfikacji, płynów irygacyjnych, witrektomów oraz innych używanych w zabiegach okulistycznych

*Opis:* sukcesywna dostawa wyrobów medycznych - zestaw zabiegowych do fakoemulsyfikacji, płynów irygacyjnych, witrektomów oraz innych używanych w zabiegach okulistycznych - szczegółowo opisane w Załączniku nr 2A do SWZ (Formularz asortymentowo-cenowy), który stanowi jej integralną część.

Warunki dotyczące wykonywania zamówienia określone zostały również w projekcie umowy w Rozdziale XX SWZ.

## *Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 1*

### *5.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33196000 Pomoce medyczne

*Opcje:*

*Opis opcji:* Dla Części 1: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości dokonywania zamówień objętych przedmiotem zamówienia w maksymalnych liczbach określonych w kolumnie „E” Załącznika 2A do SWZ. Minimalną ilością przedmiotu zamówienia, którą zrealizuje Zamawiający będzie ilość produktów określona w kolumnie „D” Załącznika 2A do SWZ. 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby związanej ze zwiększoną liczbą udzielanych świadczeń zdrowotnych powodującą zwiększone zużycie przedmiotu zamówienia, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta w ilości mniejszej niż określona w poszczególnych pozycjach w kolumnie „E” Załącznika 2A do SWZ

### *5.1.2 Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W LEGNICY

*Miejscowość:* LEGNICA

*Kod pocztowy:* 59-220

*Podpodział krajowy (NUTS):* Legnicko-Głogowski (PL516)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

### *5.1.3 Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 36 MONTH

### *5.1.6 Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### *5.1.9 Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

### *5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* CENA

*Waga (wartość punktowa, dokładna):* 100

### *5.1.11 Dokumenty zamówienia*

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_legnica](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica),

### *5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_legnica](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-01-22+01:00 11:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 2 MONTH

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-01-22+01:00 11:30:00+01:00

Miejsce: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_legnica](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica)

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

Organizacja rozpatrująca oferty: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0002

Tytuł: CZĘŚĆ 2 - najem urządzenia do fakoemulsyfikacji

Opis: najem urządzenia do fakoemulsyfikacji - stanowiący Część 2 zamówienia - szczegółowo opisane w Załączniku nr 2A do SWZ (Formularz asortymentowo-cenowy), który stanowi jej integralną część. Warunki dotyczące wykonywania zamówienia określone zostały również w projekcie umowy w Rozdziale XX SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 2

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

Opcje:

Opis opcji: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości przedłużenia okresu trwania czasu najmu urządzenia w maksymalnej liczbie miesięcy określonej w kolumnie „E.1.” Załącznika 2A do SWZ. Minimalny okres najmu określony został w kolumnie „E” Załącznika 2A do SWZ. 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta przez krótszy czas niż określony w kolumnie „E.1.” Załącznika 2A do SWZ

### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W LEGNICY

Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-Głogowski (PL516)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 MONTH

### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 100

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_legnica](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica),

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_legnica](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-01-22+01:00 11:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 2 MONTH

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-01-22+01:00 11:30:00+01:00

Miejsce: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_legnica](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica)

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:* Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

*Organizacja rozpatrująca oferty:* Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

#### 5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0003

*Tytuł:* CZĘŚĆ 3 - najem biometru optycznego wraz z cyfrowym systemem wspomaganie pracy chirurga - stanowiący Część 3 zamówienia

*Opis:* najem biometru optycznego wraz z cyfrowym systemem wspomaganie pracy chirurga - stanowiący Część 3 zamówienia - szczegółowo opisane w Załączniku nr 2A do SWZ (Formularz asortymentowo-cenowy), który stanowi jej integralną część. Warunki dotyczące wykonywania zamówienia określone zostały również w projekcie umowy w Rozdziale XX SWZ.

*Wewnętrzny identyfikator:* CZĘŚĆ 3

#### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33100000 Urządzenia medyczne

*Opcje:*

*Opis opcji:* 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości przedłużenia okresu trwania czasu najmu urządzenia w maksymalnej liczbie miesięcy określonej w kolumnie „E.1.” Załącznika 2A do SWZ. Minimalny okres najmu określony został w kolumnie „E” Załącznika 2A do SWZ. 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta przez krótszy czas niż określony w kolumnie „E.1.” Załącznika 2A do SWZ

#### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W LEGNICY

*Miejscowość:* LEGNICA

*Kod pocztowy:* 59-220

*Podpodział krajowy (NUTS):* Legnicko-Głogowski (PL516)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 36 MONTH

#### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_legnica](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_legnica](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-01-22+01:00 11:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 2 MONTH

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-01-22+01:00 11:30:00+01:00

Miejsce: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_legnica](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica)

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

Organizacja rozpatrująca oferty: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

## 8. Organizacje

### 8.1 ORG-0001

*Oficjalna nazwa:* Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy  
*Numer rejestracyjny:* 691-22-04-853  
*Adres pocztowy:* LEGNICA  
*Miejscowość:* LEGNICA  
*Kod pocztowy:* 59-220  
*Poddział krajowy (NUTS):* Legnicko-Głogowski (PL516)  
*Kraj:* Polska  
*Punkt kontaktowy:* Sekcja Zamówień Publicznych  
*E-mail:* [zam.publiczne@szpital.legnica.pl](mailto:zam.publiczne@szpital.legnica.pl)  
*Telefon:* 76 72 11 125  
*Adres strony internetowej:* <https://szpital.legnica.pl>  
*Adres na potrzeby wymiany informacji (URL):* [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_legnica](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica)  
*Profil nabywcy:* [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_legnica](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica)  
*Inne punkty kontaktowe:*  
*Oficjalna nazwa:* KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA  
*Adres pocztowy:* WARSZAWA POSTĘPU 17A  
*Miejscowość:* WARSZAWA  
*Kod pocztowy:* 02-676  
*Poddział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)  
*Kraj:* Polska  
*Role tej organizacji:*  
*Nabywca*  
*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału*  
*Organizacja rozpatrująca oferty*  
*Organ odwoławczy*  
*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych*

## **11. Informacje o ogłoszeniu**

### *11.1 Informacje o ogłoszeniu*

*Identyfikator/wersja ogłoszenia:* ce12d1c4-b9a9-42fa-80d4-6d60fdbb1b84 - 01

*Typ formularza:* Procedura konkurencyjna

*Rodzaj ogłoszenia:* Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

*Ogłoszenie – data wysłania:* 2023-12-15Z 13:31:08Z

*Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne:* polski

### *11.2 Informacje o publikacji*

*Numer publikacji ogłoszenia:* 00765724-2023

*Numer wydania Dz.U. S:* 243/2023

*Data publikacji:* 2023-12-18Z