

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:628414-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Rękawice chirurgiczne  
2020/S 251-628414**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im.J.Gromkowskiego

Adres pocztowy: ul. Koszarowa 5

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 51-149

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Elżbieta Janicka-Suchacz

E-mail: [elzbietajanicka@interia.pl](mailto:elzbietajanicka@interia.pl)

Tel.: +49 712957602

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl); [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**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 rękawic diagnostycznych i ochronnych

Numer referencyjny: PN 67/20

**II.1.2) Główny kod CPV**

33141420 Rękawice chirurgiczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Dostawa rękawic diagnostycznych i ochronnych III

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 1 000 000.00 PLN

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:**

ZADANIE NR 1  
Część nr: 1

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

33141420 Rękawice chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rękawice diagnostyczne i ochronne nitylowe - bezpydrowe- kształt uniwersalny, AQL<1,5; dł. min. 240mm, grubość na palcu min. 0,12 mm, na dłoni min. 0,08 mm, na mankiecie min. 0,06 mm; siła zrywu przed starzeniem min. 7N – po starzeniu min. 6N. Rękawice zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony indywidualnej kl. III; zgodne z normą EN 455 -1-2-3; przebadane na przenikanie substancji chemicznych – min. alkohol i aldehyd - zgodnie z normą EN 374-1 (z wyłączeniem klauzuli 5.3.2), 2, 3 oraz przebadane na przenikanie mikroorganizmów (wirusów) - zgodnie ze standardem ASTM F 1671 (potwierdzone raportem badań z niezależnego laboratorium). Opakowanie a 200szt. Z możliwością przeliczania ilości \* z fabrycznie naniesionym oznakowaniem zawierającym minimum: Poziom AQL, EN 374, EN 455, zgodności z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC&2007/47/EC w klasie I oraz Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej PPE 89/686/EEC w kategorii III– posiadające znak CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej. S, M, L op. (200 szt.) 10 000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ / Waga: 20  
Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 800 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12  
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**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
ZADANIE NR 2  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141420 Rękawice chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Rękawica ochronna, diagnostyczna, syntetyczna, nitylowa lub lateksowa - bezpudrowa, wzmocniona, mankiet równomiernie rolowany, teksturowana powierzchnia na opuszkach palców (lub cała), długość min. 295 mm. Rękawica zgodna z normami minimum: EN 455-1,2,3,4 i EN 374, AQL max. 1.5, stanowi ochronę przed zagrożeniem biologicznym (bakterie, wirusy, grzyby). Opakowanie jednostkowe zawiera fabrycznie naniesione informacje o minimum: poziomie AQL, EN 374, EN 455, zgodność z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym w klasie I oraz Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej w kat. III, oznakowanie CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej, ponadto numer katalogowy, numerem LOT i rozmiar. Opakowanie 50 szt. (lub inne Wykonawca odpowiednio przeliczy), rozmiar S,M,L do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji umowy.- S, M, L op. (50 szt.) 4 000 op
- 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**  
Wartość bez VAT: 200 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 12  
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**

**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:  
Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.  
Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w

całości wykonania decyzji właściwego organu. w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.

Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.

Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

Oświadczenia wykonawcy:

- a. o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo- w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w spłat tych należności,
- b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne;
- c. o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. 2016 poz. 716)

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego: Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 SIWZ w zależności, na które zadania zostanie złożona oferta jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne producenta oferowanych produktów,  
UWAGA-Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji z Załącznika 1 do SIWZ dotyczy

#### **Sekcja IV: Procedura**

##### **IV.1) Opis**

##### **IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Poprzednie postępowania zostały jeżeli zostały zakończone wyborem oferty najkorzystniejszej Wykonawca nie podpisał umowy lub postępowanie zakończyło się unieważnieniem ze względu na brak ofert. Produkt jest niezbędny w okresie pandemii

##### **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: 11/01/2021  
Czas lokalny: 09:00

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.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 11/01/2021  
Czas lokalny: 09:05  
Miejsce:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im.J.Gromkowskiego Wrocław ul<koszarowa 5 Dział Zamówień Publicznych

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak  
Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:  
Za 12 miesięcy lub wcześniej jeżeli całość umowy zostanie zrealizowana wcześniej

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +49 224587801  
Faks: +49 224587800  
Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

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

21/12/2020