

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:100042-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Zestawy medyczne  
2023/S 035-100042**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 140130346

Adres pocztowy: Koszykowa 78

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-671

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Łukasz Malmur

E-mail: [l.malmur@wckik.pl](mailto:l.malmur@wckik.pl)

**Adresy internetowe:**

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

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

Zamówienia udziela centralna jednostka zakupująca

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/wckik/proceedings>

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/wckik/proceedings>

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 filtrów do usuwania leukocytów z KKCz

Numer referencyjny: 6/D/2023

**II.1.2) Główny kod CPV**

33141620 Zestawy medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa filtrów do usuwania leukocytów z KKCz

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod NUTS: PL623 Ełcki

Kod NUTS: PL634 Gdański

Kod NUTS: PL814 Lubelski

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Odbiorcą przedmiotu zamówienia jest Zespół Medyczny w Warszawie oraz Terenowa Stacja we Wrocławiu, Bydgoszczy, Lublinie, Ełku i Gdańsku.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa filtrów do usuwania leukocytów z KKCz. Wielkość zamówienia: 2300 sztuk. 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wykaz asortymentu będącego przedmiotem niniejszego postępowania zawiera „Arkusz asortymentowo-cenowy” stanowiący Załącznik nr 2 do SWZ. 2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności produktu (TW) / Waga: 20 pkt.

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy (TD) / Waga: 20 pkt.

Cena - Waga: 60 pkt.

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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**

**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 określa warunku w tym zakresie
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**  
Zgodnie z projektem umowy stanowiącym załącznik nr 6 do SWZ.

#### **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: 17/03/2023  
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**  
Oferta musi zachować ważność do: 14/06/2023
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 17/03/2023  
Czas lokalny: 12:05  
Miejsce:  
<https://platformazakupowa.pl/pn/wckik>  
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

#### **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**  
Stosowane będą zlecenia elektroniczne  
Akceptowane będą faktury elektroniczne  
Stosowane będą płatności elektroniczne
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**  
I. Przedmiotowe środki dowodowe 1. Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych. 2. Na potwierdzenie spełniania przez oferowane dostawy warunków SWZ, Wykonawcy załączają

do oferty: 1) dokument CE, 2) zgłoszenie do bazy danych Prezesa URPLW MiPB na podstawie ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych lub powiadomienie Prezesa URPLW MiPB o wprowadzeniu wyrobu na terytorium RP na podstawie ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych. 3) pozytywną ocenę walidacji procesu filtrowania wystawioną przez Instytut Hematologii i Transfuzjologii lub przez min. 2 jednostki publicznej służby krwi. 3. Jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. II. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia, o których mowa w Rozdziale VI SWZ Wykonawca będzie zobowiązany złożyć następujące oświadczenia i podmiotowe środki dowodowe: 1. Zamawiający zgodnie z art. 139 ust. 2 ustawy, przed wyborem oferty najkorzystniejszej wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia, w terminie nie krótszym niż 10 dni: 1) aktualnego na dzień złożenia oświadczenia złożonego na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (dalej zamiennie: „JEDZ” lub „formularz”), którego wzór określa Rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiające standardowy jednolity europejski dokument zamówienia (Dz. Urz. UE seria L 2016 r. Nr 3, s. 16). Wzór oświadczenia JEDZ stanowi Załącznik nr 3 do SWZ. 2) oświadczenia wykonawcy dotyczącego przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego składanego na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ. Wykonawcy nie są zobowiązani wraz z ofertą składać w/w oświadczeń o niepodleganiu wykluczeniu. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587702

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Terminy składania odwołań określone są w ustawie– Prawo Zamówień Publicznych.

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

Oficjalna nazwa: Sekretariat Departamentu Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

14/02/2023