

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:444556-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Celestynów: Zestawy medyczne
2021/S 171-444556**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej - Celestynów

Adres pocztowy: Wojska Polskiego 57

Miejscowość: Celestynów

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-430

Państwo: Polska

E-mail: wofitm@ron.mil.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://platformazakupowa.pl/pn/wofitm>

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Jednostka budżetowa/Jednostka Wojskowa

I.5) Główny przedmiot działalności

Obrona

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa toreb do Indywidualnego Pakietu Medycznego

Numer referencyjny: WOFiTM/30/2021

II.1.2) Główny kod CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa toreb do Indywidualnego Pakietu Medycznego.

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:**

1 Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMedszt.Gwarant. 1 628 Opcja 1 628
Część nr: 1

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

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej

ul. Wojska Polskiego 57

05-430 Celestynów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. Gwarant. 1 628

Opcja 1 628

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 dniach: 45

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: tak

Opis opcji:

Zamawiający w zakresie zadania nr 1 przewiduje prawo opcji.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia/ termin realizacji umowy 45 dni kalendarzowych od podpisania umowy, jednakże nie później niż do 30.11.2021 r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

2 Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMedszt.14 283

Część nr: 2

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

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej
ul. Wojska Polskiego 57
05-430 Celestynów

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
2 Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. 14 283
- 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 dniach: 45
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.2.7) Okres obowiązywania zamówienia/ termin realizacji umowy 45 dni kalendarzowych od podpisania umowy, jednakże nie później niż do 30.11.2021 r.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
3 Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMedszt.5 701
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620 Zestawy medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej
ul. Wojska Polskiego 57
05-430 Celestynów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
3 Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. 5 701
- 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 dniach: 45
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.2.7) Okres obowiązywania zamówienia/ termin realizacji umowy 45 dni kalendarzowych od podpisania umowy, jednakże nie później niż do 30.11.2021 r.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
4 Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMedszt.1 502
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620 Zestawy medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej
ul. Wojska Polskiego 57
05-430 Celestynów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
4 Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. 1 502
- 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 dniach: 45
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.2.7) Okres obowiązywania zamówienia/ termin realizacji umowy 45 dni kalendarzowych od podpisania umowy, jednakże nie później niż do 30.11.2021 r.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
5 Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMedszt.550
Część nr: 5

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620 Zestawy medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej
ul. Wojska Polskiego 57
05-430 Celestynów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
5 Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. 550
- 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 dniach: 45
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.2.7) Okres obowiązywania zamówienia/ termin realizacji umowy 45 dni kalendarzowych od podpisania umowy, jednakże nie później niż do 30.11.2021 r.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
6 Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMedszt.370
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620 Zestawy medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej
ul. Wojska Polskiego 57
05-430 Celestynów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
6 Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. 370
- 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 dniach: 45
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.2.7) Okres obowiązywania zamówienia/ termin realizacji umowy 45 dni kalendarzowych od podpisania umowy, jednakże nie później niż do 30.11.2021 r.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
7 Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMedszt.5 028
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620 Zestawy medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej
ul. Wojska Polskiego 57
05-430 Celestynów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
7 Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. 5 028
- 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 dniach: 45
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.2.7) Okres obowiązywania zamówienia/ termin realizacji umowy 45 dni kalendarzowych od podpisania umowy, jednakże nie później niż do 30.11.2021 r.

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:

W tym zakresie Zamawiający nie stawia warunku.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W tym zakresie Zamawiający nie stawia warunku.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W tym zakresie Zamawiający wymaga wykazu wykonanych lub wykonywanych głównych dostaw sporządzonego według wzoru stanowiącego Załącznik nr 9 do SWZ. Zamawiający wymaga na potwierdzenie spełnienia tego warunku, aby Wykonawca w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, minimum 2 dostawy na łączną kwotę nie mniejszą niż suma kwot wymaganych dla zadań, na które składana jest oferta:

zadanie 1 - 316 000,00 zł

zadanie 2 - 1 300 000,00 zł

zadanie 3 - 550 000,00 zł

zadanie 4 - 145 000,00 zł

zadanie 5 - 53 000,00 zł

zadanie 6 - 35 000,00 zł

zadanie 7 - 485 000,00 zł

Dostawy te muszą odpowiadać dostawie toreb IPMed, toreb medycznych i plecaków ratunkowych wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Określone zostały w postanowieniach umowy stanowiących załączniki do SWZ

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Uprzednio prowadzone postępowania przetargowe na przedmiotowe zamówienie zostało znacznie wydłużone o okres przedłużającego się terminu wskazanego w ustawie Pzp postępowania odwoławczego.

Następnie powyższe postępowanie zostało unieważnione z powodu braku ofert niepodlegających odrzuceniu.

W związku z powyższym konieczne jest ponowienie postępowanie przetargowego na przedmiotowe zamówienie, którego termin realizacji musi nastąpić do dnia 30.11.2021 roku. Powyższy termin został ogólnie wyznaczony Zamawiającemu na mocy decyzji Ministra Obrony Narodowej. Udzielenie przedmiotowego zamówienia w ww. terminie jest niezbędne do zapewnienia należytej ochrony życia i zdrowia żołnierzy Wojska Polskiego.

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: 16/09/2021

Czas lokalny: 07:00

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: 15/12/2021

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 16/09/2021

Czas lokalny: 07:30

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:

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej przy Urzędzie Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

31/08/2021