

Na naszej stronie internetowej poświęconej COVID-19 można znaleźć informacje o przetargach dotyczących zapotrzebowania na sprzęt medyczny.

Konferencja w sprawie przyszłości Europy jest dla Ciebie szansą na przedstawienie swoich pomysłów i kształtowanie przyszłości Europy. Zabierz głos!

Dostawy - 460693-2021

13/09/2021 S177

I. II. III. IV. VI.

Polska-Sucha Beskidzka: Rękawice chirurgiczne

2021/S 177-460693

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 22

Miejscowość: Sucha Beskidzka

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Kod pocztowy: 34-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Sabina Steczek, Agnieszka Hajdyła, Agnieszka Pajerska

E-mail: zozsuchabeskidzka@wp.pl

Tel.: +48 338723323

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zozsuchabeskidzka.pl

Adres profilu nabywcy: <http://www.platformazakupowa.pl/pn/zozsuchabeskidzka>

I.3) Komunikacja

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

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: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

- II.1.1) **Nazwa:**
Dostawa rękawic
Numer referencyjny: ZOZ.V.010/DZP/85/21
- II.1.2) **Główny kod CPV**
33141420 Rękawice chirurgiczne
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic medycznych diagnostycznych, chirurgicznych, foliowych na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.
Zamówienie zostało podzielone na 5 części.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1a do specyfikacji.
Opis ten należy odczytywać wraz z ewentualnymi zmianami treści specyfikacji, będącymi np. wynikiem udzielonych odpowiedzi na zapytania wykonawców.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
Wartość bez VAT: 596 475.00 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:**
Pakiet nr 1
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141420 Rękawice chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL219 Nowotarski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic chirurgicznych i diagnostycznych w ilości i asortymencie określonym w pakiecie nr 1
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60
Kryterium kosztu – Nazwa: Jakość (ocena techniczna) / Waga: 40
- 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**

- II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
 - Pakiet nr 2
 - Część nr: 2
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
 - 33141420 Rękawice chirurgiczne
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
 - Kod NUTS: PL219 Nowotarski
 - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej
 - II.2.4) Opis zamówienia:
 - Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic chirurgicznych i diagnostycznych w ilości i asortymencie określonym w pakiecie nr 2
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
 - Kryteria określone poniżej
 - Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60
 - Kryterium kosztu – Nazwa: Jakość (ocena techniczna) / Waga: 40
 - 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
- II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
 - Pakiet nr 3
 - Część nr: 3
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
 - 33141420 Rękawice chirurgiczne
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
 - Kod NUTS: PL219 Nowotarski
 - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej
 - II.2.4) Opis zamówienia:
 - Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic chirurgicznych i diagnostycznych w ilości i asortymencie określonym w pakiecie nr 3
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
 - Kryteria określone poniżej
 - Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60
 - Kryterium kosztu – Nazwa: Jakość (ocena techniczna) / Waga: 40
 - 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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 4

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141420 Rękawice chirurgiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL219 Nowotarski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic foliowych określonych w pakiecie nr 4

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Jakość (ocena techniczna) / Waga: 40

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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 5

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141420 Rękawice chirurgiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL219 Nowotarski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic do pracy z cytostatykami określonych w pakiecie nr 5

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Jakość (ocena techniczna) / Waga: 40

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 określił warunku w tym zakresie.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zgodnie z projektowanymi postanowieniami umowy załącznik nr 3 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: 15/10/2021

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału

wybranych 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: 12/01/2022

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 15/10/2021

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Dział Zamówień Publicznych Zespołu Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka Blok B, IV piętro

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

W przedmiotowym postępowaniu komunikacja z Zamawiającym odbywa się za pośrednictwem kanału elektronicznej komunikacji :

<http://www.platformazakupowa.pl/pn/zosuchabeskidzka>

Podstawy wykluczenia wykonawcy (z zastrzeżeniem art. 110 ust.2 ustawy) art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy.

Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających brak podstaw wykluczenia:

1. Oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do SWZ (JEDZ)
2. informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt. 2 i 4 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
3. oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.
4. oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3 – 6 ustawy (w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do SWZ).

Z uwagi na ograniczoną ilość możliwych do wprowadzenia znaków wykaz oświadczeń i dokumentów w odniesieniu do wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP określone są w SWZ rozdz. VIII.

Wykaz przedmiotowych środków dowodowych:

- Próbki (w ilości i asortymencie określonym w rozdz. XVI)
- Dokumenty określonych w poszczególnych pakietach.

Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe będą niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy.

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 224587707
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia- jeżeli została przesłana w sposób określony w art. 180 ust. 5, zdanie drugie ustawy Prawo zamówień publicznych, lub w terminie 15 dni jeżeli została przesłana w inny sposób. 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub SIWZ wnosi się w terminie 10 dni od daty publikacji ogłoszenia w DUUE lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej Zamawiającego. 3. Odwołanie wobec czynności innych niż w pkt. 1 i 2 wnosi się w terminie 10 dni, od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. 4. Jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 30 dni od dnia publikacji w DUUE ogłoszenia o udzieleniu zamówienia i 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie opublikował w DUUE ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

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

Oficjalna nazwa: Urząd zamówień Publicznych Departament Odwołań
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

08/09/2021