

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	ECAS_n005bsvw
NO_DOC_EXT:	2021-037313
SOFTWARE_VERSION:	11.1.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	e.lodowska@ron.mil.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S04
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

## 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

Adres pocztowy: ul. Wojska Polskiego 57

Miejscowość: Celestynów

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-430

Państwo: Polska

E-mail: [wofitm@ron.mil.pl](mailto: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 Wojskowa

##### I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

#### **Sekcja II: Przedmiot**

##### II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

###### II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa toreb do Indywidualnego Pakietu Medycznego - WOFiTM/14/2021/PN

Numer referencyjny: WOFiTM/14/2021/PN

###### 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:**

Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. Gwarant. 1628 Opcja 1628

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:**  
Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. Gwarant. 1628 Opcja 1628
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 60  
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 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) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego - IPMed szt. 14283  
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:**  
Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego - IPMed szt. 14283
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 60  
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:**  
Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. 5701  
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:**  
Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. 5701
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 60  
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:**  
Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. 1502  
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:**  
Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. 1502
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 60  
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:**  
Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. 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:**  
Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. 550
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 60  
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:**  
Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. 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:**  
Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. 370
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 60  
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:**  
Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. 5028  
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:**  
Torba do Indywidualnego Pakietu Medycznego- IPMed szt. 5028
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 100
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 60  
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:  
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 SIWZ. 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 - 150 000,00 zł  
zadanie 2 - 1 300 000,00 zł  
zadanie 3 - 500 000,00 zł  
zadanie 4 - 140 000,00 zł  
zadanie 5 - 50 000,00 zł  
zadanie 6 - 30 000,00 zł  
zadanie 7 - 400 000,00 zł  
Dostawy te muszą odpowiadać swoim rodzajem dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia dla danego zadania 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

#### 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: 23/04/2021

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.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 21/07/2021

#### IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 23/04/2021

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego

## **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

### 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 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto: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:**

17/03/2021