

# POLSKA - MATERIAŁY MEDYCZNE - DOSTAWA OBŁOŻEŃ OPERACYJNYCH ORAZ ODZIEŻY OCHRONNEJ, POŚCIELI, FARTUCHÓW I MASEK JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

4/2024

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

## 1. Nabywca

### 1.1 Nabywca

*Oficjalna nazwa:* Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

*Status prawny nabywcy:* Podmiot prawa publicznego

*Sektor działalności instytucji zamawiającej:* Zdrowie

## 2. Procedura

### 2.1 Procedura

*Tytuł:* Dostawa OBŁOŻEŃ OPERACYJNYCH oraz odzieży ochronnej, pościeli, fartuchów i masek jednorazowego użytku

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest Dostawa OBŁOŻEŃ OPERACYJNYCH oraz odzieży ochronnej, pościeli, fartuchów i masek jednorazowego użytku. Przedmiot zamówienia został podzielony na 6 części/pakietów. Wykonawca może składać ofertę do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia.

*Identyfikator procedury:* 1c669102-9175-42ae-af90-2eecdcb2f044

*Wewnętrzny identyfikator:* FDZP.226.41.2023

*Rodzaj procedury:* Otwarta

#### 2.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33140000 Materiały medyczne

#### 2.1.4 Informacje ogólne

*Informacje dodatkowe:* Zamawiający wyklucza wykonawcę na podst.przesłanek określonych w: 1. art. 108 ustawy Pzp., 2. art.7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego 3. art 5k rozporządzenia Rady (UE) NR 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

*Podstawa prawna:*

Dyrektywa 2014/24/UE

#### 2.1.6 Podstawy wykluczenia

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym:

Porozumienia z innymi wykonawcami mające na celu zakłócenie konkurencji:

Udział w organizacji przestępczej:

Praca dzieci i inne formy handlu ludźmi:

Nadużycia:

Korupcja:

Bezpośrednie lub pośrednie zaangażowanie w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia:

Naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa pracy:

Opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne:

Płatność podatków:

## 5. Część zamówienia

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0001

*Tytuł:* Obłożenia operacyjne sterylne

*Opis:* Przedmiotem zamówienia w zakresie pakietu nr 1 jest dostawa obłożeń operacyjnych sterylnych

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 1

5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33140000 Materiały medyczne

5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* Zamawiający żąda złożenia przedmiotowych środków dowodowych, a wykonawca składa je wraz z ofertą. Jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Zamawiający informuje, że nie wezwie do złożenia lub uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub gdy mimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania. Zamawiający akceptuje równoważne przedmiotowe środki dowodowe, jeżeli potwierdzają, że oferowane dostawy spełniają określone przez zamawiającego wymagania/cechy/kryteria. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych. Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą: Oświadczenia, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, są oznakowane znakiem CE i posiadają Deklarację Zgodności wydaną przez wytwórcę/autoryzowanego przedstawiciela oraz Certyfikat Zgodności wydany przez jednostkę notyfikowaną (jeżeli dotyczy) zgodnie z obowiązującą ustawą o wyrobach medycznych oraz aktami wykonawczymi do ustawy (załącznik nr 4 do SWZ) W przypadku jeżeli zaoferowany asortyment nie posiada w/w dokumentów, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia, że oferowany przez niego asortyment nie wymaga opisanych dokumentów.

5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena oferty brutto

*Waga (wartość punktowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostawy

*Waga (wartość punktowa, dokładna):* 40

#### 5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/transakcja/865000>,

#### 5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/transakcja/865000>

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Termin składania ofert:* 2024-01-23+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-01-23+01:00 09:30:00+01:00

*Miejsce:* <https://platformazakupowa.pl/transakcja/865000>

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 *Techniki*

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0002

*Tytuł:* Bielizna operacyjna, pościel

*Opis:* Przedmiotem zamówienia w zakresie pakietu nr 2 jest dostawa bielizny operacyjnej i pościeli

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 2

#### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33140000 Materiały medyczne

#### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* Zamawiający żąda złożenia przedmiotowych środków dowodowych, a wykonawca składa je wraz z ofertą. Jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Zamawiający informuje, że nie wezwie do złożenia lub uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub gdy mimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania. Zamawiający akceptuje równoważne przedmiotowe środki dowodowe, jeżeli potwierdzają, że oferowane dostawy spełniają określone przez zamawiającego wymagania/cechy/kryteria. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych. Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą: Oświadczenia, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, są oznakowane znakiem CE i posiadają Deklarację Zgodności wydaną przez wytwórcę/autoryzowanego przedstawiciela oraz Certyfikat Zgodności wydany przez jednostkę notyfikowaną (jeżeli dotyczy) zgodnie z obowiązującą ustawą o wyrobach medycznych oraz aktami wykonawczymi do ustawy (załącznik nr 4 do SWZ) W przypadku jeżeli zaoferowany asortyment nie posiada w/w dokumentów, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia, że oferowany przez niego asortyment nie wymaga opisanych dokumentów.

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena oferty brutto

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostawy

Waga (wartość punktowa, dokładna): 4

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/transakcja/865000>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/transakcja/865000>

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Termin składania ofert:* 2024-01-23+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-01-23+01:00 09:30:00+01:00

*Miejsce:* <https://platformazakupowa.pl/transakcja/865000>

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

*Organizacja rozpatrująca oferty:* Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0003

*Tytuł:* Mokre ręczniki do mycia pacjenta

*Opis:* Przedmiotem zamówienia w zakresie pakietu nr 3 są mokre ręczniki do mycia pacjenta

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 3

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33140000 Materiały medyczne

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* Zamawiający żąda złożenia przedmiotowych środków dowodowych, a wykonawca składa je wraz z ofertą. Jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Zamawiający informuje, że nie wezwie do złożenia lub uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub gdy mimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania. Zamawiający akceptuje równoważne przedmiotowe środki dowodowe, jeżeli potwierdzają, że oferowane dostawy spełniają określone przez

zamawiającego wymagania/cechy/kryteria. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych. Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą: Oświadczenia, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, są oznakowane znakiem CE i posiadają Deklarację Zgodności wydaną przez wytwórcę/autoryzowanego przedstawiciela oraz Certyfikat Zgodności wydany przez jednostkę notyfikowaną (jeżeli dotyczy) zgodnie z obowiązującą ustawą o wyrobach medycznych oraz aktami wykonawczymi do ustawy (załącznik nr 4 do SWZ) W przypadku jeżeli zaoferowany asortyment nie posiada w/w dokumentów, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia, że oferowany przez niego asortyment nie wymaga opisanych dokumentów.

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena oferty brutto

*Waga (wartość punktowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostawy

*Waga (wartość punktowa, dokładna):* 40

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/transakcja/865000>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/transakcja/865000>

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-01-23+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-01-23+01:00 09:30:00+01:00

*Miejsce:* <https://platformazakupowa.pl/transakcja/865000>

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:*

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

#### 5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0004

*Tytuł:* Myjki suche

*Opis:* Przedmiotem zamówienia w zakresie pakietu nr 4 są myjki suche

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 4

#### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33140000 Materiały medyczne

#### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* Zamawiający żąda złożenia przedmiotowych środków dowodowych, a wykonawca składa je wraz z ofertą. Jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Zamawiający informuje, że nie wezwie do złożenia lub uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub gdy mimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania. Zamawiający akceptuje równoważne przedmiotowe środki dowodowe, jeżeli potwierdzają, że oferowane dostawy spełniają określone przez zamawiającego wymagania/cechy/kryteria. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych. Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą: Oświadczenia, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, są oznakowane znakiem CE i posiadają Deklarację Zgodności wydaną przez wytwórcę/autoryzowanego przedstawiciela oraz Certyfikat Zgodności wydany przez jednostkę notyfikowaną (jeżeli dotyczy) zgodnie z obowiązującą ustawą o wyrobach medycznych oraz aktami wykonawczymi do ustawy (załącznik nr 4 do SWZ) W przypadku jeżeli zaoferowany asortyment nie posiada w/w dokumentów, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia, że oferowany przez niego asortyment nie wymaga opisanych dokumentów.

#### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

#### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena oferty brutto

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostawy

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/865000>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/865000>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-01-23+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-01-23+01:00 09:30:00+01:00

Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/865000>

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0005

Tytuł: Obłożenia operacyjne do zabiegów laparoskopii i alloplastyki

Opis: Przedmiotem zamówienia w zakresie pakietu nr 5 są obłożenia operacyjne do zabiegów laparoskopii i alloplastyki

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 5

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania



Okres obowiązywania: 12 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* Zamawiający żąda złożenia przedmiotowych środków dowodowych, a wykonawca składa je wraz z ofertą. Jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Zamawiający informuje, że nie wezwie do złożenia lub uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub gdy mimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania. Zamawiający akceptuje równoważne przedmiotowe środki dowodowe, jeżeli potwierdzają, że oferowane dostawy spełniają określone przez zamawiającego wymagania/cechy/kryteria. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych. Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą: Oświadczenia, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, są oznakowane znakiem CE i posiadają Deklarację Zgodności wydaną przez wytwórcę/autoryzowanego przedstawiciela oraz Certyfikat Zgodności wydany przez jednostkę notyfikowaną (jeżeli dotyczy) zgodnie z obowiązującą ustawą o wyrobach medycznych oraz aktami wykonawczymi do ustawy (załącznik nr 4 do SWZ) W przypadku jeżeli zaoferowany asortyment nie posiada w/w dokumentów, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia, że oferowany przez niego asortyment nie wymaga opisanych dokumentów.

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena oferty brutto

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostawy

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/transakcja/865000>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/transakcja/865000>

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Termin składania ofert: 2024-01-23+01:00 09:00:00+01:00*

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY*

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia: 2024-01-23+01:00 09:30:00+01:00*

*Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/865000>*

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak*

*Stosowane będą płatności elektroniczne: tak*

#### *5.1.15 Techniki*

*Umowa ramowa:*

*Brak umowy ramowej*

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

*Brak dynamicznego systemu zakupów*

#### *5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza*

### *5.1 Techniczny ID partii: LOT-0006*

*Tytuł: Maski, czepki*

*Opis: Przedmiotem zamówienia w zakresie pakietu nr 6 jest dostawa masek i czepków*

*Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 6*

#### *5.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia: Dostawy*

*Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne*

#### *5.1.3 Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania: 12 MONTH*

#### *5.1.6 Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.*

*Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE*

*Informacje dodatkowe: Zamawiający żąda złożenia przedmiotowych środków dowodowych, a wykonawca składa je wraz z ofertą. Jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Zamawiający informuje, że nie wezwie do złożenia lub uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub gdy mimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania. Zamawiający akceptuje równoważne przedmiotowe środki dowodowe, jeżeli potwierdzają, że oferowane dostawy spełniają określone przez zamawiającego wymagania/cechy/kryteria. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych. Zamawiający wymaga złożenia wraz z*

ofercą: Oświadczenia, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, są oznakowane znakiem CE i posiadają Deklarację Zgodności wydaną przez wytwórcę/autoryzowanego przedstawiciela oraz Certyfikat Zgodności wydany przez jednostkę notyfikowaną (jeżeli dotyczy) zgodnie z obowiązującą ustawą o wyrobach medycznych oraz aktami wykonawczymi do ustawy (załącznik nr 4 do SWZ) W przypadku jeżeli zaoferowany asortyment nie posiada w/w dokumentów, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia, że oferowany przez niego asortyment nie wymaga opisanych dokumentów.

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena oferty brutto

*Waga (wartość punktowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostawy

*Waga (wartość punktowa, dokładna):* 40

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/transakcja/865000>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/transakcja/865000>

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-01-23+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-01-23+01:00 09:30:00+01:00

*Miejsce:* <https://platformazakupowa.pl/transakcja/865000>

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

## 8. Organizacje

### 8.1 ORG-0001

Oficjalna nazwa: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

Numer rejestracyjny: 6222256387

Adres pocztowy: ul. Limanowskiego 20/22

Miejscowość: Ostrów Wielkopolski

Kod pocztowy: 63-400

Podpodział krajowy (NUTS): Kaliski (PL416)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Dział Zakupów

E-mail: [zamowienia@szpital.osw.pl](mailto:zamowienia@szpital.osw.pl)

Telefon: 62 5951118

Adres strony internetowej: <https://www.szpital.osw.pl/>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_osw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw)

Role tej organizacji:

Nabywca

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału

Organizacja rozpatrująca oferty

### 8.1 ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Numer rejestracyjny: 5262239325

Departament: Organ odwoławczy

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Krajowa Izba Odwoławcza

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

Telefon: (22) 4587801

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://www.uzp.gov.pl/kio/kontakt>

Role tej organizacji:

Organ odwoławczy

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

## 10. Zmiana

Poprzednia wersja ogłoszenia, która jest zmieniana: 770307-2023

Główny powód zmiany: Korekta publikującego

## 10.1 Zmiana

*Identyfikator sekcji:* LOT-0001

*Identyfikator sekcji:* LOT-0002

*Identyfikator sekcji:* LOT-0003

*Identyfikator sekcji:* LOT-0004

*Identyfikator sekcji:* LOT-0005

*Identyfikator sekcji:* LOT-0006

*Opis zmian:* Zamawiający żąda złożenia przedmiotowych środków dowodowych, a wykonawca składa je wraz z ofertą. Jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Zamawiający informuje, że nie wezwie do złożenia lub uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub gdy mimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania. Zamawiający akceptuje równoważne przedmiotowe środki dowodowe, jeżeli potwierdzają, że oferowane dostawy spełniają określone przez zamawiającego wymagania/cechy/kryteria. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych. Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą: Oświadczenia, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, są oznakowane znakiem CE i posiadają Deklarację Zgodności wydaną przez wytwórcę /autoryzowanego przedstawiciela oraz Certyfikat Zgodności wydany przez jednostkę notyfikowaną (jeżeli dotyczy) zgodnie z obowiązującą ustawą o wyrobach medycznych oraz aktami wykonawczymi do ustawy (załącznik nr 4 do SWZ) W przypadku jeżeli zaoferowany asortyment nie posiada w/w dokumentów, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia, że oferowany przez niego asortyment nie wymaga opisanych dokumentów.

*Dokumenty zamówienia zmieniono w dniu:* 2024-01-04+01:00

## 11. Informacje o ogłoszeniu

### 11.1 Informacje o ogłoszeniu

*Identyfikator/wersja ogłoszenia:* 2e7f2828-9c29-4692-b807-0ad4a3f56081 - 01

*Typ formularza:* Procedura konkurencyjna

*Rodzaj ogłoszenia:* Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

*Ogłoszenie – data wysłania:* 2024-01-04Z 09:41:43Z

*Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne:* polski

### 11.2 Informacje o publikacji

*Numer publikacji ogłoszenia:* 00008104-2024

*Numer wydania Dz.U. S:* 4/2024

*Data publikacji:* 2024-01-05Z