

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:356535-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Różne produkty lecznicze  
2020/S 145-356535**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Adres pocztowy: ul. Koszarowa 5

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 51-149

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Ewa Nowakowska

E-mail: [enowakowska@szpital.wroc.pl](mailto:enowakowska@szpital.wroc.pl)

Tel.: +48 713957428

Faks: +48 713957428

**Adresy internetowe:**

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

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej. Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń, które nie są ogólnodostępne.

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do tych narzędzi i urządzeń można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)

**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:**

PN 29/20 dostawa preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego wraz z osprzętem oraz mleka modyfikowane – dogrywka

Numer referencyjny: PN29/20

- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa preparatów do żywienia do- i pozajelitowego wraz z osprzętem oraz mleka modyfikowane – dogrywka w podziale na 11 zadań zgodnie z opisem zamieszczonym w Zał. nr 1 do SIWZ.  
2. Termin ważności produktów nie może być krótszy niż:  
1) preparatów odżywiania dojelitowego wraz z akcesoriami – połowa terminu ważności dla danego produktu;  
2) preparatów i produktów do żywienia pozajelitowego wraz z akcesoriami – 12 miesięcy.  
3. Termin dostawy maks. 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego  
4. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.  
5. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do magazynu apteki szpitala.  
6. Termin realizacji zamówienia – 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**  
Wartość bez VAT: 154 641.10 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:**  
Zadanie 1  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33692510 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA – magazyn apteki szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Dostawa diet dojelitowych – zgodnie wykazem (1–16 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.  
2. Zaoferowane przez Wykonawcę preparaty w zakresie opakowań, oznaczenia oraz obrotu odpowiadają wymaganiom ustawy – Prawo farmaceutyczne.  
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.  
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.  
5. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do magazynu apteki szpitala.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 103 306.18 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

dla zadania 1 w wysokości: 2 066,12 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 2

Część nr: 2

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

33692510 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA – magazyn apteki szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa strzykawki cewnikowej typu Janeta – zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany przez Wykonawcę produkt musi być dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.

5. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do magazynu apteki szpitala.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 15 600.00 PLN

- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.  
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:  
dla zadania 2 w wysokości: 312,00 PLN.  
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 3  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33692510 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA – magazyn apteki szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Dostawa strzykawki trzyczęściowej do żywienia enteralnego – zgodnie wykazem (1–5 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.  
2. Zaoferowany przez Wykonawcę produkt musi być dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.  
3. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.  
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.  
5. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do magazynu apteki szpitala.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 9 908.00 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

dla zadania 3 w wysokości: 198,16 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 4

Część nr: 4

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

33692510 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA – magazyn apteki szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Opatrunek poliuretanowy 100 x 80 mm, około cewnikowy uciskowo-absorbujący, z otworem 5 mm, zakładany w miejscu wyjścia cewnika do żywienia pozajelitowego. Przyklejony stabilizuje cewnik na skórze zapobiegając mechanicznym podrażnieniom. Zawiera warstwę z jonami srebra, która zapewnia, potwierdzone badaniami, szybkie i długotrwałe działanie antybakteryjne, redukując ryzyko infekcji odcewnikowych i zakażeń w miejscu wprowadzenia cewnika. Materiał w kontakcie ze skórą spełnia normę UNI EN ISO 10993. Klasa III sprzętu medycznego. Sterylizowany promieniami  $\gamma$  – zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany przez Wykonawcę produkt musi być dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.

5. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do magazynu apteki szpitala.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 232.00 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.  
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:  
dla zadania 4 w wysokości: 4,64 PLN.  
wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 5  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33692510 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA – magazyn apteki szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego – hipoalergiczny preparat zawierający wolne aminokwasy dla niemowląt od urodzenia i dzieci w ciężkiej alergii na białko mleka krowiego, alergii na białko soi, alergii wielopokarmowej oraz gdy wskazana jest dieta elementarna, nie zawiera laktozy, wzbogacony w DHA, witaminy, składniki mineralne, taurynę, cholinę, inozytol. Wartość energetyczna 500 kcal / 100 g proszku – zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.  
2. Zaoferowany przez Wykonawcę produkt musi być dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.  
3. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.  
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.  
5. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do magazynu apteki szpitala.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 242.80 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

dla zadania 5 w wysokości: 4,85 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 6

Część nr: 6

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

33692510 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA – magazyn apteki szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Higieniczny pojemnik na odpady medyczne z otworem wrzutowym pozwalającym na bezpieczne, bezdotykowe usuwanie igieł – zgodnie wykazem (1–2 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany przez Wykonawcę produkt musi być dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.

5. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 511.00 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

dla zadania 6 w wysokości: 10,22 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 7

Część nr: 7

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

33692510 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA – magazyn apteki szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Bakteriobójczy opatrunek do mocowania podskórnych portów naczyniowych. Złożony z dwóch części: żelowej podkładki, zawierającej 2 % roztwór glukonianu chlorheksydyny o rozmiarze: 6,2 x 4,9 cm oraz przezroczystego opatrunku wykonanego z folii poliuretanowej o rozmiarze 12 x 12 cm. Przezroczysta folia nie zawiera kleju. Obrzeża opatrunku wzmocnione laminowaną włókniną zawierającą klej akrylowy z nacięciami na brzegach oraz wycięciem. Posiada ramkę ułatwiającą aplikację, duży pasek włókninowy laminowany do mocowania oraz metkę do oznaczenia. Wyrób medyczny klasy III. Potwierdzenie bariery folii dla wirusów => 27 nm. Czas utrzymania na porcie naczyniowym do 7 dni. Odporny na działanie środków dezynfekcyjnych



zawierających alkohol. Opakowanie folia-papier – zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany przez Wykonawcę produkt musi być dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.

5. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do magazynu apteki szpitala.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 965.00 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

dla zadania 7 w wysokości: 19,30 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 8

Część nr: 8

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

33692510 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA – magazyn apteki szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przyrząd do przetoczeń krwi, transfuzji, komora kroplowa wolna od PCV – zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowany przez Wykonawcę produkt musi być dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.
5. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do magazynu apteki szpitala.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 220.00 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

dla zadania 8 w wysokości: 24,40 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 9

Część nr: 9

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

33692510 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA – magazyn apteki szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Pólpierścień hydrokoloidowy wzbogacony aloesem do zabezpieczania skóry wokół stomii. Pakowany po 30 szt. – zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowany przez Wykonawcę produkt musi być dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.
5. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do magazynu apteki szpitala.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 165.00 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

dla zadania 9 w wysokości: 3,30 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 10

Część nr: 10

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

33692510 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA – magazyn apteki szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Niskoprofilowy zestaw do gastrostomii zakończony koszem mocującym w kształcie gwiazdy; Niskoprofilowy zestaw do gastrostomii z balonem silikonowym z możliwością wyboru długości przez zamawiającego od 0,8 do 5 cm; przewód do karmienia ciągłego, jałowy, kompatybilny z niskoprofilowym zgłębnikiem gastrostomijnym silikonowym lub poliuretanowym z poz. 1 i 2; przewód do karmienia bolusowego, niejałowy kompatybilny z niskoprofilowym zgłębnikiem gastrostomijnym silikonowym lub poliuretanowym jałowym z pozycji 1 i 2; przewód do karmienia ciągłego, niejałowy kompatybilny z niskoprofilowym zgłębnikiem gastrostomijnym silikonowym lub poliuretanowym z pozycji 1 i 2; przyrząd do pomiaru stomii, jałowy, możliwość obsługi jedną ręką – zgodnie wykazem (1–6 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowany przez Wykonawcę produkt musi być dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.
5. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do magazynu apteki szpitala.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 22 371.20 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

dla zadania 10 w wysokości: 447,42 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 11

Część nr: 11

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

33692510 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA – magazyn apteki szpitala.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Nieinwazyjny, uniwersalny plaster stabilizujący do mocowania sondy do żywienia enteralnego, o anatomicznym, eliptycznym kształcie, ze zwężeniem w środkowej jego części. Długość 8,9 cm. Posiada adhezyjną część stabilizującą i dwuwarstwowe zabezpieczenie rzepowe, hypoalergiczny, sterylny, zapewniający optymalny okres utrzymania i stabilizacji sondy. Pakowany w opakowanie typu folia/papier – zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowany przez Wykonawcę produkt musi być dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.
5. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do magazynu apteki szpitala.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 120.00 PLN

**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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

dla zadania 11 w wysokości: 2,40 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

**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 celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:

1. informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;
2. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy;
3. zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy;
4. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
5. kserokopia aktualnego zezwolenia/pozwolenia na prowadzenie obrotu wyrobami medycznymi, o ile ich sprzedaż wymaga posiadania takiego zezwolenia;
6. oświadczenia Wykonawcy:
  - a. o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w spłat tych należności;
  - b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne;
  - c. o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. 2016 poz. 716).

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.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Zgodnie z Załącznikiem nr 5 do SIWZ – Istotne warunki umowy.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

#### **Sekcja IV: Procedura**

##### **IV.1) Opis**

##### **IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Podstawa: art. 43 ust. 2b pkt 2 ustawy Pzp – zachodzi pilna potrzeba udzielenia przedmiotowego zamówienia i skrócenie terminu składania ofert jest uzasadnione. Jest to drugie postępowanie (dogrywka) w tym przedmiocie i fakt przeprowadzenia procedury skróconej wynika z konieczności zabezpieczenia procesu leczenia pacjentów w preparaty żywieniowe. Zastosowanie procedury przyspieszonej i skrócenie terminu składania ofert jest uzasadnione pilną potrzebą zakupu preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego.

##### **IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

##### **IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

##### **IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej**

##### **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.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

##### **IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 11/08/2020

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: 10/09/2020

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

Data: 11/08/2020

Czas lokalny: 09:05

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, Dział Zamówień Publicznych (budynek J), I piętro, pokój nr 15, POLSKA.

#### **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**

##### **VI.3) Informacje dodatkowe:**

W celu potwierdzenia, że oferowana dostawa preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego wraz z osprzętem oraz mleka modyfikowane odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:

- 1) kserokopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu zgodnie z ustawą z 6.9.2001 Prawo farmaceutyczne – jeżeli dotyczy;
- 2) produkty należące do grupy wyrobów medycznych muszą być dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą z 20.5.2010 o wyrobach medycznych i posiadać stosowne certyfikaty, deklaracje zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo – jeżeli dotyczy;
- 3) karty charakterystyk, karty techniczne (jeżeli dotyczy) – potwierdzające zgodność oferowanego produktu z opisem i parametrami produktu wymaganymi w SIWZ;
- 4) odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, opisy, fotografie lub materiały źródłowe producenta / oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 SIWZ, w zależności na które zadania zostanie złożona oferta – na żądanie Zamawiającego.

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

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

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

24/07/2020