

Znak sprawy: ZP/220/27/17

*Dotyczy: dostawy urządzenia do podciśnieniowo-przepływowej metody leczenia ran wraz z dostawą opatrunków a także dostawa produktów biobójczych i wyrobów medycznych w tym barwników tkankowych, hemostatyków i mikrosfer do chemoembolizacji.*

## Ogłoszenie o zamówieniu

26/04/2017 S81 - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

**Polska-Szczecin: Materiały medyczne**

**2017/S 081-155921**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

### I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie

000288900

al. Powstańców Wielkopolskich 72

Szczecin

70-111

Polska

Osoba do kontaktów: Wioletta Sybal

Tel.: +48 914661088

E-mail: [zamowienia@spsk2-szczecin.pl](mailto:zamowienia@spsk2-szczecin.pl)

Faks: +48 914661113

Kod NUTS: PL424

### Adresy internetowe:

Główny adres: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl)

### I.2) Wspólne zamówienie

### I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl)

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**

Podmiot prawa publicznego

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

Zdrowie

### Sekcja II: Przedmiot

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

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

Dostawa urządzenia do podciśnieniowo-przepływowej metody leczenia ran wraz z dostawą opatrunków a także dostawa produktów biobójczych i wyrobów medycznych w tym barwników tkankowych, hemostatyków i mikrosfer do chemoembolizacji,.

Numer referencyjny: 000288900

##### **II.1.2) Główny kod CPV**

33140000

##### **II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

##### **II.1.4) Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzenia do podciśnieniowo-przepływowej metody leczenia ran wraz z dostawą opatrunków a także dostawa produktów biobójczych i wyrobów medycznych w tym barwników tkankowych, hemostatyków i mikrosfer do chemoembolizacji, których szczegółowy opis oraz wymagane ilości zawierają formularze cen jednostkowych, stanowiące załącznik nr 1 do formularza oferty.

2. Zamawiający wymaga złożenia oferty na:

a) w zadaniach nr 1- 6 oraz 8- 14- na wyroby medyczne, dopuszczone do obrotu i używania na terytorium RP, zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. nr z 2015 poz. 876).

b) w zadaniu nr 7- na produkt biobójczy, dopuszczony do obrotu i używania na terytorium RP, zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 13.9.2002 r. o produktach biobójczych ( j.t. Dz.U. z 2007 r, nr 39, poz. 252, z p. zm).

3. Zamawiający wymaga, by dostarczane wyroby posiadały okres przydatności do użycia nie krótszy niż 12 miesięcy.

##### **II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 1 795 893.65 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:**

Barwniki tkankowe na potrzeby Bloku Operacyjnego Okulistyki

Część nr: 1

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

33140000

### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- teren SPSK2 w Szczecinie.

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Barwniki tkankowe na potrzeby Bloku Operacyjnego Okulistyki w ilości 600 opakowań.

### **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia częściowego / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 119 442.00 PLN

### **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Należy wnieść wadium w wysokości 1 000 PLN.

## **II.2) Opis**

### **II.2.1) Nazwa:**

Opatrunki tamujące krwawienie

Część nr: 2

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

33141110

### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- teren SPSK2 w Szczecinie.

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Opatrunki tamujące krwawienie w ilości 35.000 opakowań.

### **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia częściowego / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 19 600.00 PLN

### **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Należy wnieść wadium w wysokości 200 PLN.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Parafina do zatapiania wycinków histopatologicznych

Część nr: 3

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- teren SPSK2 w Szczecinie.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Parafina do zatapiania wycinków histopatologicznych w ilości 1200 opakowań.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Obecność DMSO / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia częściowego / Waga: 30

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 19 992.00 PLN

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Należy wnieść wadium w wysokości 200 PLN.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Hemostatyki wchłanialne stosowane w chirurgii naczyniowej

Część nr: 4

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

33141127

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- teren SPSK2 w Szczecinie.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Hemostatyki wchłanialne stosowane w chirurgii naczyniowej w ilości 330 pojedynczych sztuk.

## **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia częściowego / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 215 275.95 PLN

## **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Należy wnieść wadium w wysokości 2 000 PLN.

## **II.2) Opis**

### **II.2.1) Nazwa:**

Mikrosfery do embolizacji i chemoembolizacji na potrzeby Zakładu Radiologii Zabiegowej

Część nr: 5

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

33140000

### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- teren SPSK2 w Szczecinie.

### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Mikrosfery do embolizacji i chemoembolizacji na potrzeby Zakładu Radiologii Zabiegowej

w ilości 140 opakowań.

## **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia częściowego / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

## **II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 279 629.20 PLN

## **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Należy wnieść wadium w wysokości 3 000 PLN.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Płyn antyseptyczny do jamy ustnej na bazie oktenidyny

Część nr: 6

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- teren SPSK2 w Szczecinie.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Płyn antyseptyczny do jamy ustnej na bazie oktenidyny w ilości 400 opakowań.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia częściowego / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 9 256.00 PLN

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Należy wnieść wadium w wysokości 100 PLN.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Produkty biobójcze do dezynfekcji rąk

Część nr: 7

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

33631600

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- teren SPSK2 w Szczecinie.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Produkty biobójcze do dezynfekcji rąk w ilości 1.880 opakowań.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Obecność formuły nawilżającej / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Czas wystąpienia działania bójczego / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 66 412.80 PLN

**II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Należy wnieść wadium w wysokości 700 PLN.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Preparat wiskoelastyczny na potrzeby Bloku Operacyjnego Okulistyki

Część nr: 8

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

33140000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- teren SPSK2 w Szczecinie.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Preparat wiskoelastyczny na potrzeby Bloku Operacyjnego Okulistyki w ilości 2.000 opakowań.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia częściowego / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 351 840.00 PLN

**II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Należy wnieść wadium w wysokości 3 500 PLN.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Folie operacyjne bakteriobójcze pokryte jodoforem

Część nr: 9

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

33141111

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- teren SPSK2 w Szczecinie.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Folie operacyjne bakteriobójcze pokryte jodoforem w ilości 1520 pojedynczych folii.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia częściowego / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 55 882.00 PLN

**II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Należy wnieść wadium w wysokości 550 PLN.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Dostawa urządzenia do podciśnieniowo-przepływowej metody leczenia ran wraz z dostawą opatrunków (terapia ssąco-płucząca)

Część nr: 10

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

33140000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- teren SPSK2 w Szczecinie.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Dostawa 1 urządzenia do podciśnieniowo-przepływowej metody leczenia ran wraz z dostawą opatrunków, zbiorników z żelem oraz kaset do podawania płynów- w ilości 540 sztuk.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia częściowego / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 104 550.00 PLN

**II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Należy wnieść wadium w wysokości 2 000 PLN.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Wyroby o działaniu hemostatycznym i przeciwzrostowym oraz bakteriobójczym

Część nr: 11

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

33141127

33631600

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- teren SPSK2 w Szczecinie.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Dostawa wyrobów o działaniu hemostatycznym i przeciwzrostowym oraz bakteriobójczym w ilości 1800 opakowań.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia częściowego / Waga: 10

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 193 650.00 PLN

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Należy wnieść wadium w wysokości 2 000 PLN.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Mikrosfery do chemoembolizacji na potrzeby Zakładu Radiologii Zabiegowej

Część nr: 12

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

33140000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- teren SPSK2 w Szczecinie.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Dostawa mikrosfer do chemoembolizacji na potrzeby Zakładu Radiologii Zabiegowej w ilości 120 opakowań.

#### **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia częściowego / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

#### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 304 443.60 PLN

#### **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Należy wnieść wadium w wysokości 3 000 PLN.

### **II.2) Opis**

#### **II.2.1) Nazwa:**

Różne wyroby medyczne

Część nr: 13

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

33140000

#### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- teren SPSK2 w Szczecinie.

#### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Dostawa różnych wyrobów medycznych (Hypromellosem, Natrii hyaluronas 0,1 %, Żel do leczenia drobnych ran i oparzeń, Lidocaini hydrochloridum 2 % + Chlorhexidini digluconicum 0,05 % w postaci ampułkostrzykawek, Uromedium ) ilości 1325 opakowań.

#### **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia częściowego / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

#### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 52 216.50 PLN

#### **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Należy wnieść wadium w wysokości 500 PLN.

### **II.2) Opis**

#### **II.2.1) Nazwa:**

Środek żelujący wydzieliny

Część nr: 14

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

33140000

#### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego- teren SPSK2 w Szczecinie.

#### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Dostawa środka żelującego wydzieliny w ilości 20 opakowań.

#### **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia częściowego / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

#### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 703.60 PLN

#### **II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Należy wnieść wadium w wysokości 50 PLN.

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 dokonuje opisu sposobu spełniania tego warunku.

#### **III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. W celu potwierdzenia warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający żąda złożenia Informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.

2. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może złożyć dokumentu, o którym mowa w pkt .1 Zamawiający dopuszcza złożenie przez Wykonawcę innych

dokumentów potwierdzających w wystarczający sposób spełnienie warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej

3. W przypadku, gdy Wykonawca wykaże spełnianie warunku posiadania sytuacji finansowej oraz zdolności technicznej w innej walucie niż PLN, Zamawiający dokona przeliczenia tej waluty po średnim kursie w stosunku do PLN opublikowanym przez NBP w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu.

Jeżeli w dniu ogłoszenia postępowania NBP nie opublikuje kursu walut, Zamawiający przyjmie kurs opublikowany w pierwszym dniu roboczym po tej dacie.

4. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w stosownych sytuacjach oraz odniesieniu do całego zamówienia lub jego części, polegać na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

5. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Zamawiający żąda w szczególności pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał wysokość posiadanych środków finansowych bądź zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż:

Zadanie nr 1- 10 000 PLN;

Zadanie nr 2- 2 000 PLN;

Zadanie nr 3- 2 000 PLN;

Zadanie nr 4- 20 000 PLN;

Zadanie nr 5- 20 000 PLN;

Zadanie nr 6- 1 000 PLN;

Zadanie nr 7- 5 000 PLN;

Zadanie nr 8- 25 000 PLN;

Zadanie nr 9- 5 000 PLN;

Zadanie nr 10- 8 000 PLN;

Zadanie nr 11- 12 000 PLN;

Zadanie nr 12- 20 000 PLN;

Zadanie nr 13- 4 000 PLN;

Zadanie nr 14- 500 PLN;

W przypadku składania oferty na więcej niż jedno zadanie Zamawiający dopuszcza aby Wykonawca wykazał posiadanie środków finansowych bądź zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż suma wartości określonych dla zadań których dotyczy oferta (np. Wykonawca składa ofertę na zadania nr 1 i 5, wówczas musi wykazać posiadanie środków finansowych, bądź zdolności kredytowej na kwotę nie mniejszą niż 30 000 PLN).

### **III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę posiadania zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda złożenia Wykazu dostaw wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, według wzoru, stanowiącego załącznik nr 3 do formularza oferty oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

2. Dowodami, o którym mowa w pkt. 1 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

3. W przypadku, gdy Wykonawca wykaże spełnianie warunku posiadania sytuacji finansowej oraz zdolności technicznej w innej walucie niż PLN, Zamawiający dokona przeliczenia tej waluty po średnim kursie w stosunku do PLN opublikowanym przez NBP w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu.

Jeżeli w dniu ogłoszenia postępowania NBP nie opublikuje kursu walut, Zamawiający przyjmie kurs opublikowany w pierwszym dniu roboczym po tej dacie.

4. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w stosownych sytuacjach oraz odniesieniu do całego zamówienia lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

5. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Zamawiający żąda w szczególności pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej –Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał wykonanie/wykonywanie co najmniej jednej głównej dostawy, której przedmiotem była dostawa asortymentu wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia lub asortymentu pokrewnego, tzn.

— dla zadań 1- 6 oraz 8- 14 – dostawa wyrobów medycznych;

— dla zadania nr 7- dostawa środków dezynfekcyjnych.

na wartość:

Zadanie nr 1- 10 000 PLN;

Zadanie nr 2- 2 000 PLN;

Zadanie nr 3- 2 000 PLN;

Zadanie nr 4- 20 000 PLN;

Zadanie nr 5- 30 000 PLN;

Zadanie nr 6- 1 000 PLN;

Zadanie nr 7- 7 000 PLN;

Zadanie nr 8- 30 000 PLN;

Zadanie nr 9- 6 000 PLN;

Zadanie nr 10- 10 000 PLN;

Zadanie nr 11- 20 000 PLN;

Zadanie nr 12- 30 000 PLN;

Zadanie nr 13- 5 000 PLN;

Zadanie nr 14- 500 PLN;

Jeżeli Wykonawca ubiega się o udzielenie zamówienia w kilku zadaniach ta sama dostawa może posłużyć mu do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w więcej niż jednym zadaniu, jednakże pod warunkiem, że jej wartość nie będzie mniejsza niż suma wartości określonych w tych zadaniach w ppkt 1.3. np. Wykonawca składa oferty częściowe na zadania 1 i 2 wówczas może wykazać wykonanie jednej dostawy głównej o wartości nie mniejszej niż 12 000 PLN brutto – dotyczy tylko wyrobów medycznych.

W przypadku zamówienia będącego w trakcie realizacji warunek dotyczący wartości zamówienia powinien być spełniony przed upływem terminu składania oferty.

### **III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

### **III.2)Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzenia do podciśnieniowo-przepływowej metody leczenia ran wraz z dostawą opatrunków a także dostawa produktów biobójczych i wyrobów medycznych w tym barwników tkankowych, hemostatyków i mikrosfer do chemoembolizacji, których szczegółowy opis oraz wymagane ilości zawierają formularze cen jednostkowych, stanowiące załącznik nr 1 do formularza oferty.

2. Zamawiający wymaga złożenia oferty na:

a) w zadaniach nr 1- 6 oraz 8- 14- na wyroby medyczne, dopuszczone do obrotu i używania na terytorium RP, zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych

b) w zadaniu nr 7- na produkt biobójczy, dopuszczony do obrotu i używania na terytorium RP, zgodnie z przepisami Ustawy z ustawy z dnia 13.9.2002 r. o produktach biobójczych.

3.Zamawiający wymaga, by dostarczane wyroby posiadały okres przydatności do użycia nie krótszy niż 12 miesięcy.

4.Zamawiający ma prawo zamówić mniejszą ilość wyrobów, nie mniej niż 60 % wartości 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

###### **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: 06/06/2017

Czas lokalny: 10:00

###### **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: 04/08/2017

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

Data: 06/06/2017

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego tj. przy Al. Powstańców Wielkopolskich 72

70-111 Szczecin- w pokoju nr 11, budynek M.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy chętni mogą być na otwarciu ofert.

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**

Stosowane będą zlecenia elektroniczne  
Stosowane będą płatności elektroniczne

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

Oświadczenia i dokumenty wymagane przez Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności z art. 25 ust 1 Pzp

1. Zamawiający dokona badania i oceny ofert z zastosowaniem procedury z art. 24 aa) Pzp.

1a) Zamawiający może odstąpić od stosowania procedury z art. 24 aa) Pzp.

2. W celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:

2.1. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.

2.2. W przypadku powoływania się na zasoby innych podmiotów Wykonawca składa także:

a) JEDZ tych podmiotów.

b) zobowiązanie podmiotu trzeciego udostępniającego swoje zasoby|

2.3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców JEDZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

Wykonawca zobowiązany jest w celu potwierdzenia, że oferowane wyroby spełniają wymagania określone w SIWZ dołączyć do oferty następujące oświadczenia, dokumenty oraz próbki:

3.1. Oświadczenie dot. dopuszczenia do obrotu i używania na terytorium RP oferowanych:

3.2. Próbki wyrobów:

— dla zadania nr 2 – w ilości 2 sztuk

— dla zadania nr 7 – po 1 sztuce do każdej pozycji.

— dla zadania nr 9 – po 1 sztuce do dwóch dowolnie wybranych rozmiarów-

3.3. Oświadczenie o dopuszczeniu do obrotu oferowanych wyrobów:

— zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych – dla zadań 1- 6 oraz 8- 14.

— zgodnie z Ustawą o produktach biobójczych – dla zadania nr 7.

3.4. Ulotki, mat. informacyjne, badania kliniczne, karty charakterystyki lub inne dokumenty wystawione przez producenta wyrobów dla zadań 7,3,11.

3.5. Opis urządzenia do terapii podciśnieniowo-przepływowej- zad. 10

5. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona złoży w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, aktualne na dzień złożenia, następujące oświadczenia i dokumenty:

A. Dokumenty i oświadczenia wymagane w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia

1. informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp;

2. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego lub inny dokument o opisany w SIWZ.

3. zaświadczenie Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego skarbowego lub inny dokument o opisany w SIWZ

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 pkt VI ppkt 2 .1 SIWZ.

5. oświadczenie wykonawcy

— o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji admin. o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewent.

odsetk. lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

— o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

— o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 716);

— o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust 5 pkt. 5 i 6;

6. oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapit. wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu

7. gdy wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza teryt. RP, zamiast ww dokumentów, składa dokumenty wskazane w SIWZ.

8. Pełnomocnictwo, Formularz cen jedn, dowód wadium, formularz Oferty-sklada do oferty.

#### **VI.4) Procedury odwoławcze**

##### **VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17 a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

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

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

##### **VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI Pzp przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Odwołanie wnosi się w terminie określonym w art. 182 Pzp

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu na wniesienie odwołania, w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17 a

Warszawa

02-676

Polska



Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

**VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
25/04/2017

Szczecin, dnia 26.04.2017 r.

.....  
podpis Dyrektora SPSK-2