

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:164033-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Cewniki  
2018/S 074-164033**

**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: Katarzyna Rogiewicz  
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 jednorazowego sprzętu medycznego  
Numer referencyjny: ZP/220/27/18

**II.1.2) Główny kod CPV**

33141200

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowego sprzętu medycznego dla SPSK-2 w Szczecinie, zwanych dalej „wyrobami”. Ilekroć w SIWZ zostanie użyte określenie „wyroby”, należy pod tym pojęciem rozumieć wyroby ujęte w poszczególnych zadaniach. Szczegółowy opis wyrobów zawiera formularz „Parametry wymagane” (załącznik nr 2 do formularza oferty), a wymagane ilości - formularz cen jednostkowych (załącznik nr 1 do formularza oferty). Zamawiający wymaga zaoferowania wyrobów medycznych w rozumieniu Ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2017.211 t.j. z dnia 2017.01.17), wprowadzonych do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zamawiający wymaga, by dostarczane wyroby posiadały okres przydatności do użycia nie krótszy niż 24 miesiące, licząc od daty ich dostarczenia do siedziby Zamawiającego. Zamawiający ma prawo zamówić mniejszą ilość wyrobów, z tym że nie mniej niż 60 % ilości podanej w formularzu cen jednostkowych.

**II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 887 940.00 PLN

**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do maksymalnej liczby części: 4

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Część nr: 1

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

33141200

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Zamknięty system do odsysania górnych dróg oddechowych pacjenta do rurek intubacyjnych i tracheostomijnych, ślinociąg, adapter do bronchofiberoskopii.

Szczegółowy opis wyrobów zawiera formularz „Parametry wymagane” (załącznik nr 2 do formularza oferty), a wymagane ilości - formularz cen jednostkowych (załącznik nr 1 do formularza oferty).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 252 140.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 36

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

.

Część nr: 2

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

33141200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cewnik do dializ czasowy silikonowy.

Szczegółowy opis wyrobów zawiera formularz „Parametry wymagane” (załącznik nr 2 do formularza oferty), a wymagane ilości - formularz cen jednostkowych (załącznik nr 1 do formularza oferty).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 323 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 36

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

.

Część nr: 3

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

33141200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cewnik do dializ permanentny.

Szczegółowy opis wyrobów zawiera formularz „Parametry wymagane” (załącznik nr 2 do formularza oferty), a wymagane ilości - formularz cen jednostkowych (załącznik nr 1 do formularza oferty).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 118 500.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 36

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

.

Część nr: 4

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

33141324

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Port naczyniowy wszczepialny do chemioterapii.

Igła do portu naczyniowego.

Port dootrzewnowy.

Zestaw wprowadzający do portu dootrzewnowego.

Szczegółowy opis wyrobów zawiera formularz „Parametry wymagane” (załącznik nr 2 do formularza oferty), a wymagane ilości - formularz cen jednostkowych (załącznik nr 1 do formularza oferty).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 194 300.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 36

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium.

**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 opisuje sposobu spełniania tego warunku.

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

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

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

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych.

Termin realizacji zamówienia częściowego wynosi maksymalnie 5 dni roboczych, liczonych od pierwszego dnia roboczego przypadającego po dniu złożenia zamówienia faksem lub e-mailem i jest jednym z kryteriów oceny ofert. Dni robocze oznaczają dni od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem świąt i dni ustawowo wolnych od pracy.

**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: 24/05/2018  
Czas lokalny: 12:30
- 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**  
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 24/05/2018  
Czas lokalny: 13:00  
Miejsce:  
Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 13 (Sekretariat), budynek C (budynek administracyjny). Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych, budynek Działu Technicznego (M), pok. nr 11.  
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:  
Otwarcie ma charakter publiczny.

#### **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  
Akceptowane będą faktury elektroniczne  
Stosowane będą płatności elektroniczne
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**  
Zamawiający zastosuje procedurę z art. 24 aa) Pzp i najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu. Zamawiający może odstąpić od stosowania procedury z art. 24 aa) PZP, gdy oceniając stan faktyczny sprawy uzna stosowanie tej procedury za niecelowe.  
Do formularza oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:  
a) pełnomocnictwo – w przypadku, jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo załączone do oferty winno być złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii, a z treści pełnomocnictwa musi jednoznacznie wynikać uprawnienie do podpisania oferty;  
b) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) wg Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5.1.2016 r., ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. UE L 3/16); zamawiający informuje, że instrukcję wypełnienia JEDZ oraz edytowalną wersję formularza

JEDZ można znaleźć pod adresem: <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>;

c) dokumenty i oświadczenia, szczegółowo określone w pkt VIII ppkt 2.4 SIWZ potwierdzające, że oferowane wyroby odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ;

d) formularz cen jednostkowych stanowiący załącznik nr 1 do formularza oferty;

e) dowód wpłacenia/wniesienia wadium – w przypadku wnoszenia wadium w formie:

— pieniędzy – kopia przelewu,

— gwarancji lub poręczeń – kopia tych dokumentów (oryginał należy złożyć w Kasie Zamawiającego).

**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 w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

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:**

13/04/2018