

**Znak sprawy: ZP/220/69/18**

*Dotyczy: dostawy soczewek wewnątrzgałkowych oraz implantów przeciwjaskrowych na potrzeby I i II Kliniki Okulistyki.*

17/10/2018 S200 - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

**Polska-Szczecin: Soczewki śródoczne**  
**2018/S 200-453975**

## **Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

### **Legal Basis:**

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) Informacja o zamówieniu wspólnym**

#### **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 soczewek wewnątrzgałkowych oraz implantów przeciwjaskrowych na potrzeby I i II Kliniki Okulistyki

**II.1.2) Główny kod CPV** 33731110

**II.1.3) Rodzaj zamówienia** Dostawy

#### **II.1.4) Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa soczewek wewnątrzgałkowych oraz implantów przeciwjaskrowych, których szczegółowy opis oraz wymagane ilości zawierają: Rozdział II SIWZ oraz formularz cen jednostkowych, stanowiący załącznik nr 1 do formularza oferty.

2. Zamawiający wymaga aby oferowane soczewki wewnątrzgałkowych oraz implanty przeciwjaskrowe stanowiły wyroby medyczne w rozumieniu Ustawy z dnia 20.5.2010 r. o

wyrobach medycznych (Dz.U. 2017.211 t.j. z dnia 3.2.2017) i były wprowadzone do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3. Zamawiający wymaga, by dostarczane soczewki wewnątrzgałkowe oraz implanty przeciwjaskrowe posiadały okres przydatności do użycia nie krótszy niż 12 miesięcy, licząc od daty ich dostarczenia do siedziby Zamawiającego.

4. Zamawiający wymaga, aby dostawy były realizowane w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od dnia złożenia zapotrzebowania faksem lub e-mailem.

**II.1.5)Szacunkowa całkowita wartość** Wartość bez VAT: 507 607.07 PLN

**II.1.6)Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 10

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

**Zadanie nr 1 Soczewki z PMMA jednoczęściowe na potrzeby II Kliniki Okulistyki**

Część nr: 1

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

33731110

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Zadanie nr 1 Soczewki z PMMA jednoczęściowe na potrzeby II Kliniki Okulistyki w ilości 15 sztuk. Pełny opis znajduje się w Rozdziale II SIWZ.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40 %

Cena - Waga: 60 %

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 388.85 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**

Należy wnieść wadium w wysokości 30,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

**Zadanie nr 2 Soczewki tylnokomorowe akrylowe, zwijalne, hydrofilne, asferyczne na potrzeby II Kliniki Okulistyki**

Część nr: 2

**II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV** 33731110

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Zadanie nr 2 Soczewki tylnokomorowe akrylowe, zwijalne, hydrofilne, asferyczne na potrzeby II Kliniki Okulistyki w ilości 1275 sztuk.

Pełny opis znajduje się w Rozdziale II SIWZ.

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

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 6 %

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 34 %

Cena - Waga: 60 %

#### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 141 665.25 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** Należy wnieść wadium w wysokości 3000,00 zł.

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

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

**Zadanie nr 3 Soczewki tylnokomorowe akrylowe, zwijalne, hydrofobowe, asferyczne na potrzeby II Kliniki Okulistyki**

Część nr: 3

#### **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33731110**

#### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Zadanie nr 3 Soczewki tylnokomorowe akrylowe, zwijalne, hydrofobowe, asferyczne na potrzeby II Kliniki Okulistyki w ilości 175 sztuk.

Pełny opis znajduje się w Rozdziale II SIWZ.

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

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 6 %

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 34 %

Cena - Waga: 60 %

#### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 50 230.25 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** Należy wnieść wadium w wysokości 1000,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

**Zadanie nr 4 Soczewki przedniokomorowe z PMMA jednoczęściowe na potrzeby II Kliniki Okulistyki**

Część nr: 4

**II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV 33731110**

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Zadanie nr 4 Soczewki przedniokomorowe z PMMA jednoczęściowe na potrzeby II Kliniki Okulistyki w ilości 8 sztuk. Pełny opis znajduje się w Rozdziale II SIWZ.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40 %

Cena - Waga: 60 %

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 740.72 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** Należy wnieść wadium w wysokości 20,00 zł.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

**Zadanie nr 5 Soczewki tylnokomorowe na potrzeby II Kliniki Okulistyki**

Część nr: 5

**II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV 33731110**

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Zadanie nr 5 Soczewki tylnokomorowe na potrzeby II Kliniki Okulistyki w ilości 200 sztuk. Pełny opis znajduje się w Rozdziale II SIWZ.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 6 %

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 34 %

Cena - Waga: 60 %

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 68 518.00 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** Należy wnieść wadium w wysokości 1.300,00 zł.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

### **Zadanie nr 6 Soczewki tylnokomorowe trzyczęściowe na potrzeby II Kliniki Okulistyki**

Część nr: 6

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV** 33731110

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Zadanie nr 6 Soczewki tylnokomorowe trzyczęściowe na potrzeby II Kliniki Okulistyki w ilości 200 sztuk. Pełny opis znajduje się w Rozdziale II SIWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 6 %

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 34 %

Cena - Waga: 60 %

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 57 406.00 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** Należy wnieść wadium w wysokości 1.100,00 zł.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

### **Zadanie nr 7 Soczewki na potrzeby I Kliniki Okulistyki**

Część nr: 7

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

33731110

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Zadanie nr 7 Soczewki na potrzeby I Kliniki Okulistyki w ilości 50 sztuk.

Pełny opis znajduje się w Rozdziale II SIWZ.

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

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40 %

Cena - Waga: 60 %

**II.2.6) Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 14 583.50 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** Należy wnieść wadium w wysokości 300,00 zł.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

## **Zadanie nr 8 Soczewki toryczne na potrzeby I Kliniki Okulistyki**

Część nr: 8

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

33731110

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Zadanie nr 8 Soczewki toryczne na potrzeby I Kliniki Okulistyki w ilości 50 sztuk.

Pełny opis znajduje się w Rozdziale II SIWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40 %

Cena - Waga: 60 %

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 26 389.00 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** Należy wnieść wadium w wysokości 500,00 zł.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

## **Zadanie nr 9 Implanty zastawkowe typu Ahmeda na potrzeby Klinik Okulistycznych**

Część nr: 9

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV** 33731110

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Zadanie nr 9 Implanty zastawkowe typu Ahmeda na potrzeby Klinik Okulistycznych w ilości 50 sztuk. Pełny opis znajduje się w Rozdziale II SIWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20 %

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 122 685.50 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 2.500,00 zł.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

**Zadanie nr 10 Soczewki toryczne na potrzeby II Kliniki Okulistyki**

Część nr: 10

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV** 33731110

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Zadanie nr 10 Soczewki toryczne na potrzeby II Kliniki Okulistyki w ilości 10 sztuk.

Pełny opis znajduje się w Rozdziale II SIWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczne / Waga: 6 %

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 34 %

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60 %

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 24 000.00 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** Należy wnieść wadium w wysokości 500,00 zł.

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.

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

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Sytuacji ekonomicznej lub finansowej - w tym zakresie Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał wysokość posiadanych środków finansowych bądź zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż:

Zadanie nr Wartość brutto

- 1- 250,00 PLN;
- 2- 25 000,00 PLN;
- 3- 8 500,00 PLN;
- 4- 150,00 PLN;
- 5- 10 000,00 PLN;
- 6- 10 000,00 PLN;
- 7- 2 500,00 PLN;
- 8- 4 500,00 PLN;
- 9- 20 000,00 PLN;
- 10- 2 500,00 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

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, tzn.

— dla zadania nr 9- dostawa soczewek wewnątrzgałkowych lub implantów przeciwwjaskrowych,

— dla pozostałych zadań - dostawa soczewek wewnątrzgałkowych.

Na wartość:

Zadanie nr Wartość brutto

1- 200,00 PLN;

2- 15 000,00 PLN;

3- 5 000,00 PLN;

4- 200,00 PLN;

5- 6 500,00 PLN;

6- 5 500,00 PLN;

7- 1 500,00 PLN;

8- 2 500,00 PLN;

9- 12 000,00 PLN;

10- 2 500,00 PLN.

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

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

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

1. Zamawiający wymaga realizacji przedmiotu zamówienia przez okres:

— 12 miesięcy w zakresie zadań nr 1-8 oraz 10

— 24 miesiące w zakresie zadania nr 9

od dnia zawarcia umowy.

2. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych. Termin realizacji zamówienia częściowego wynosi maksymalnie 5 dni roboczych, liczone od pierwszego dnia roboczego przypadającego po dniu złożenia zamówienia faksem lub e-mailem.

4. Zamawiający ma prawo zamówić mniejszą ilość soczewek/ implantów, z tym że nie mniej niż 80 % ilości podanej w formularzu cen jednostkowych.

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamówione wyroby medyczne na własny koszt i ryzyko do Apteki w Szczecinie przy al. Powstańców Wlkp. 72 w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 14:30. Dostawa wyrobów medycznych następuje na koszt i ryzyko Wykonawcy.

3. Wykonawca dostarczać będzie wyroby na podstawie bieżących zamówień.

4. Zmiany w pkt. VI. 3

### **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: 23/11/2018

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: 21/01/2019

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 23/11/2018

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

W siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 11, budynek M.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy zainteresowani mogą uczestniczyć w publicznym 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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

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

c) dokumenty, oświadczenia i próbki materiały informacyjne szczegółowo określone w pkt VIII ppkt. 3 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.

f) JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z informacją w SIWZ.

g) dla zadań określonych w SIWZ: Recenzowane publikacje naukowe lub streszczenia tych publikacji - jeżeli Wykonawcy będą chcieli uzyskać punkty w kryterium jakość.

Na wezwanie zamawiającego:

1. informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp oraz w zakresie określonym w art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 Pzp;

2. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, inny dokument określony w SIWZ;

3. zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokument określony w SIWZ;

4. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej;

5. oświadczenie wykonawcy

— 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 – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami 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. w Ciągu 3 dni od otwarcia ofert oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej;

6. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokumenty zgodnie z SIWZ

Zmiany umowy

§ 11

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

2. Zmiana umowy jest dopuszczalna wyłącznie w przypadku

a) obniżenia ceny lub innych zmian korzystnych dla Zamawiającego

b) wystąpienia okoliczności, o których mowa w § 10 umowy

c) wprowadzenia do obrotu po zawarciu umowy nowych wyrobów o lepszej jakości od wyrobów stanowiących przedmiot umowy, o ile zostaną spełnione warunki określone w § 10 ust 2 – 7 umowy

d) przedłużenia terminu wskazanego w § 15 ust. 1, w przypadku niewykorzystania ilościowego wyrobów medycznych.

e) zmiany obowiązujących przepisów bądź wejścia w życie nowych przepisów, z których będzie wynikał obowiązek dostosowania warunków umowy do aktualnego stanu prawnego.

F) Przedłużenie umowy o 12 miesięcy

#### **VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza, ul. Postępu 17 a, Warszawa 02-676Polska

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: 12/10/2018**

Szczecin, dnia 17.10.2018 r.

.....  
podpis Dyrektora SPSK-2