

**Polen-Katowice: Arzneimittel**

**OJ S 34/2017 17/02/2017**

**Vorinformation**

**Lieferungen**

**Rechtsgrundlage:**

Richtlinie 2014/24/EU

## **Abschnitt I: Öffentlicher Auftraggeber**

---

### **I.1. Name und Adressen**

Offizielle Bezeichnung: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 7 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego Górnośląskie Centrum Medyczne im. Leszka Gieca

Postanschrift: ul. Ziołowa 45/47

Ort: Katowice

NUTS-Code: PL22A Katowicki

Postleitzahl: 40-635

Land: Polen

Kontaktstelle(n): Aleksandra Knapska

E-Mail: [aknapska@gcm.pl](mailto:aknapska@gcm.pl)

Telefon: +48 323598907

Fax: +48 322029501

**Internet-Adresse(n):**

Hauptadresse: [www.bip.gcm.pl](http://www.bip.gcm.pl)

Adresse des Beschafferprofils: [www.bip.gcm.pl](http://www.bip.gcm.pl)

### **I.3. Kommunikation**

Die Auftragsunterlagen stehen für einen uneingeschränkten und vollständigen direkten

Zugang gebührenfrei zur Verfügung unter: [www.bip.gcm.pl](http://www.bip.gcm.pl)

Weitere Auskünfte erteilen/erteilt die oben genannten Kontaktstellen

Angebote oder Teilnahmeanträge sind einzureichen an die oben genannten Kontaktstellen

### **I.4. Art des öffentlichen Auftraggebers**

Einrichtung des öffentlichen Rechts

### **I.5. Haupttätigkeit(en)**

Gesundheit

## **Abschnitt II: Gegenstand**

---

### **II.1. Umfang der Beschaffung**

#### **II.1.1. Bezeichnung des Auftrags**

Dostawa środków dezynfekcyjnych.

#### **II.1.2. CPV-Code Hauptteil**

33600000 Arzneimittel

#### **II.1.3. Art des Auftrags**

Lieferauftrag

#### **II.1.4. Kurze Beschreibung**

Dostawa środków dezynfekcyjnych.

3.3. Wymagania Zamawiającego dotyczące przedmiotu zamówienia:

- 1) oferowany wyrób medyczny musi posiadać atesty, certyfikaty i być zarejestrowany zgodnie z przepisami prawa wymagającymi posiadania atestów, certyfikatów oraz rejestracji,
- 2) oferowany wyrób medyczny musi być wprowadzony do obrotu i używania zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. Nr 107, poz. 679 oraz z 2011 r. Nr 102, poz. 586),
- 3) oferowany wyrób medyczny musi odpowiadać normom lub specyfikacjom technicznym obowiązującym dla tego wyrobu.

#### **II.1.5. Geschätzter Gesamtwert**

#### **II.1.6. Angaben zu den Losen**

Aufteilung des Auftrags in Lose: ja

### **II.2. Beschreibung**

#### **II.2.1. Bezeichnung des Auftrags**

Dostawa środków dezynfekcyjnych

Los-Nr.: 1

#### **II.2.2. Weitere(r) CPV-Code(s)**

33600000 Arzneimittel, 33693000 Alle übrigen therapeutischen Mittel, 33631600 Antiseptika und Desinfektionsmittel, 33741200 Hand- oder Körperlotionen, 39830000 Reinigungsmittel

#### **II.2.3. Erfüllungsort**

NUTS-Code: PL22A Katowicki

Hauptort der Ausführung: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 7 Śląskiego

Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca ul. Ziołowa 45/47, 40-635 Katowice – Ochojec.

#### **II.2.4. Beschreibung der Beschaffung**

Dostawa środków dezynfekcyjnych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia będzie zawierała SIWZ oraz załączniki do SIWZ.

#### **II.2.5. Zuschlagskriterien**

#### **II.2.6. Geschätzter Wert**

#### **II.2.7. Laufzeit des Vertrags, der Rahmenvereinbarung oder des dynamischen Beschaffungssystems**

#### **II.2.10. Angaben über Varianten/Alternativangebote**

#### **II.2.11. Angaben zu Optionen**

#### **II.2.13. Angaben zu Mitteln der Europäischen Union**

Der Auftrag steht in Verbindung mit einem Vorhaben und/oder Programm, das aus Mitteln der EU finanziert wird: nein

#### **II.2.14. Zusätzliche Angaben**

W zakresie punktu II.1.6), II.2.1) – II.2.4) informuję, że postępowanie o nazwie „Dostawa środków dezynfekcyjnych” będzie udzielane w częściach, a części z podziałem na zadania).

Okres obowiązywania zamówienia w zależności od potrzeb Zamawiającego będzie wynosił 12 lub 24 miesiące.

**II.3. Voraussichtlicher Tag der Veröffentlichung der Auftragsbekanntmachung**  
12/03/2017

**Abschnitt IV: Verfahren**

---

**IV.1. Beschreibung**

**IV.1.3. Angaben zur Rahmenvereinbarung oder zum dynamischen Beschaffungssystem**

**IV.1.8. Angaben zum Beschaffungsübereinkommen (GPA)**

Der Auftrag fällt unter das Beschaffungsübereinkommen: ja

**IV.2. Verwaltungsangaben**

**IV.2.5. Voraussichtlicher Beginn der Vergabeverfahren**

**Abschnitt VI: Weitere Angaben**

---

**VI.3. Zusätzliche Angaben**

Zamawiający informuje, że niniejsze wstępne ogłoszenie informacyjne, które ma na celu skrócenie terminu składania ofert dotyczy wszystkich postępowań o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawa środków dezynfekcyjnych” wszczętych na co najmniej 35 dni i nie więcej niż 12 miesięcy przed dniem przekazania ogłoszenia o zamówieniu Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej.

**VI.4. Rechtsbehelfsverfahren/Nachprüfungsverfahren**

**VI.4.1. Zuständige Stelle für Rechtsbehelfs-/Nachprüfungsverfahren**

Offizielle Bezeichnung: Krajowa Izba Odwoławcza

Postanschrift: ul. Postępu 17a

Ort: Warszawa

Postleitzahl: 02-675

Land: Polen

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

Telefon: +22 4587801

Fax: +22 4587800

Internet-Adresse: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

**VI.4.4. Stelle, die Auskünfte über die Einlegung von Rechtsbehelfen erteilt**

Offizielle Bezeichnung: Urząd Zamówień Publicznych

Postanschrift: ul. Postępu 17a

Ort: Warszawa

Postleitzahl: 02-675

Land: Polen

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

Telefon: +22 4587801

Fax: +22 4587800

Internet-Adresse: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

**VI.5.**

**Tag der Absendung dieser Bekanntmachung**  
15/02/2017