

Πολωνία-Katowice: Φαρμακευτικά προϊόντα  
OJ S 34/2017 17/02/2017  
Προκαταρκτική προκήρυξη  
Προμήθειες

Νομική βάση:  
Οδηγία 2014/24/ΕΕ

## Τμήμα I: Αναθέτουσα αρχή

---

### I.1. Επωνυμία και διευθύνσεις

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

Ταχ. διεύθυνση: ul. Ziołowa 45/47

Πόλη: Katowice

Κωδικός NUTS: PL22A Katowicki

Ταχ. κωδικός: 40-635

Χώρα: Πολωνία

Αρμόδιος για πληροφορίες: Aleksandra Knapska

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: [aknapska@gcm.pl](mailto:aknapska@gcm.pl)

Τηλέφωνο: +48 323598907

Φαξ: +48 322029501

**Διεύθυνση(-εις) στο διαδίκτυο:**

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

Διεύθυνση του προφίλ αγοραστή: [www.bip.gcm.pl](http://www.bip.gcm.pl)

### I.3. Επικοινωνία

Τα έγγραφα της σύμβασης είναι διαθέσιμα για απεριόριστη, πλήρη, άμεση και δωρεάν πρόσβαση στη διεύθυνση: [www.bip.gcm.pl](http://www.bip.gcm.pl)

Περαιτέρω πληροφορίες είναι διαθέσιμες από η προαναφερθείσα διεύθυνση

Οι προσφορές ή οι αιτήσεις συμμετοχής πρέπει να υποβάλλονται στην προαναφερθείσα διεύθυνση

### I.4. Είδος της αναθέτουσας αρχής

Οργανισμός δημοσίου δικαίου

### I.5. Κύρια δραστηριότητα

Υγεία

## Τμήμα II: Αντικείμενο

---

### II.1. Εύρος της σύμβασης

#### II.1.1. Τίτλος

Dostawa środków dezynfekcyjnych.

#### II.1.2. Κωδικός κύριου λεξιλογίου CPV

33600000 Φαρμακευτικά προϊόντα

#### II.1.3. Είδος σύμβασης

Αγαθά

#### **II.1.4. Σύντομη περιγραφή**

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. Εκτιμώμενη συνολική αξία**

#### **II.1.6. Πληροφορίες σχετικά με τα τμήματα**

Η παρούσα σύμβαση υποδιαιρείται σε τμήματα: ναι

### **II.2. Περιγραφή**

#### **II.2.1. Τίτλος**

Dostawa środków dezynfekcyjnych  
Αριθμός τμήματος: 1

#### **II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV**

33600000 Φαρμακευτικά προϊόντα, 33693000 Άλλα θεραπευτικά προϊόντα, 33631600 Αντισηπτικά και απολυμαντικά, 33741200 Λοσιόν για το σώμα ή τα χέρια, 39830000 Προϊόντα καθαρισμού

#### **II.2.3. Τόπος εκτέλεσης**

Κωδικός NUTS: PL22A Katowicki

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: 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. Περιγραφή της σύμβασης**

Dostawa środków dezynfekcyjnych.

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

#### **II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης**

#### **II.2.6. Εκτιμώμενη αξία**

#### **II.2.7. Διάρκεια σύμβασης, συμφωνίας-πλαίσιο ή δυναμικού συστήματος αγορών**

#### **II.2.10. Πληροφορίες σχετικά με εναλλακτικές προσφορές**

#### **II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης**

#### **II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης**

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

#### **II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

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. Εκτιμώμενη ημερομηνία δημοσίευσης της προκήρυξης σύμβασης**  
12/03/2017

**Τμήμα IV: Διαδικασία**

---

**IV.1. Περιγραφή**

**IV.1.3. Πληροφορίες σχετικά με συμφωνία-πλαίσιο ή δυναμικό σύστημα αγορών**

**IV.1.8. Πληροφορίες για τη Συμφωνία περί Δημοσίων Προμηθειών (GPA)**

Η σύμβαση καλύπτεται από τη Συμφωνία περί Δημοσίων Προμηθειών: ναι

**IV.2. Διοικητικές πληροφορίες**

**IV.2.5. Προγραμματισμένη ημερομηνία για την έναρξη των διαδικασιών ανάθεσης**

**Τμήμα VI: Πρόσθετες πληροφορίες**

---

**VI.3. Συμπληρωματικές πληροφορίες**

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. Διαδικασίες προσφυγής**

**VI.4.1. Φορέας αρμόδιος για τις διαδικασίες προσφυγής**

Επίσημη επωνυμία: Krajowa Izba Odwoławcza

Ταχ. διεύθυνση: ul. Postępu 17a

Πόλη: Warszawa

Ταχ. κωδικός: 02-675

Χώρα: Πολωνία

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Τηλέφωνο: +22 4587801

Φαξ: +22 4587800

Διεύθυνση στο διαδίκτυο: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

**VI.4.4. Υπηρεσία από την οποία παρέχονται πληροφορίες για την υποβολή προσφυγών**

Επίσημη επωνυμία: Urząd Zamówień Publicznych

Ταχ. διεύθυνση: ul. Postępu 17a

Πόλη: Warszawa

Ταχ. κωδικός: 02-675

Χώρα: Πολωνία

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Τηλέφωνο: +22 4587801

Φαξ: +22 4587800

Διεύθυνση στο διαδίκτυο: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

**VI.5.**

**Ημερομηνία αποστολής της παρούσας προκήρυξης**  
15/02/2017