

Poland-Warsaw: Surgical gloves

OJ S 126/2023 04/07/2023

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. Witolda Orłowskiego

National registration number: 526-000-68-58

Postal address: ul. Czerniakowska 231

Town: Warszawa

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Postal code: 00-416

Country: Poland

Contact person: Dział Zamówień Publicznych

E-mail: zamowienia@szpital-orlowskiego.pl

Telephone: +48 225841110

Fax: +48 225841109

Internet address(es):

Main address: <http://szpital-orlowskiego.pl>

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://platforma.eb2b.com.pl>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://platforma.eb2b.com.pl>

Tenders or requests to participate must be submitted to the abovementioned address

I.4. Type of the contracting authority

Other type: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Zakup i dostawa rękawiczek sterylnych i diagnostycznych na potrzeby Szpitala im. Prof. W Orłowskiego CMKP.

Reference number: 17/8/2023

II.1.2. Main CPV code

33141420 Surgical gloves

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest: Zakup i dostawa rękawiczek sterylnych i diagnostycznych na potrzeby Szpitala im. Prof. W Orłowskiego CMKP.

Opis: szczegółowe zestawienie asortymentu znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ – formularzu asortymentowo-cenowym podzielonym na 8 pakietów.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes

Tenders may be submitted for all lots

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 1 – Rękawice sterylne, syntetyczne.

Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141420 Surgical gloves

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa (Magazyn).

II.2.4. Description of the procurement

Zakup i dostawa rękawiczek sterylnych i diagnostycznych na potrzeby Szpitala im. Prof. W Orłowskiego CMKP. Szczegółowe zestawienie asortymentu znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ – formularzu asortymentowo-cenowym dla Pakietu nr 1 – Rękawice sterylne, syntetyczne.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin realizacji dostaw częściowych / Weighting: 3

Price - Weighting: 97

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w kwocie 100,00 zł.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 2 - Rękawice sterylne, chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe
Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141420 Surgical gloves

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa (Magazyn).

II.2.4. Description of the procurement

Zakup i dostawa rękawiczek sterylnych i diagnostycznych na potrzeby Szpitala im. Prof. W Orłowskiego CMKP. Szczegółowe zestawienie asortymentu znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ – formularzu asortymentowo-cenowym dla Pakietu nr 2 - Rękawice sterylne, chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin realizacji dostaw częściowych / Weighting: 3

Price - Weighting: 97

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w kwocie 3 000,00 zł.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 3 -Rękawice sterylne, chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe i polizoprenowe
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141420 Surgical gloves

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa (Magazyn).

II.2.4. Description of the procurement

Zakup i dostawa rękawiczek sterylnych i diagnostycznych na potrzeby Szpitala im. Prof. W Orłowskiego CMKP. Szczegółowe zestawienie asortymentu znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ – formularzu asortymentowo-cenowym dla Pakietu nr 3 -Rękawice sterylne, chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe i polizoprenowe.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin realizacji dostaw częściowych / Weighting: 3

Price - Weighting: 97

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w kwocie 30,00 zł.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 4 - Rękawice jałowe, mikrochirurgiczne

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141420 Surgical gloves

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa (Magazyn).

II.2.4. Description of the procurement

Zakup i dostawa rękawiczek sterylnych i diagnostycznych na potrzeby Szpitala im. Prof. W Orłowskiego CMKP. Szczegółowe zestawienie asortymentu znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ – formularzu asortymentowo-cenowym dla Pakietu nr 4 - Rękawice jałowe, mikrochirurgiczne.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin realizacji dostaw częściowych / Weighting: 3

Price - Weighting: 97

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w kwocie 600,00 zł.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 5 - Rękawice chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe do zabiegów o podwyższonym ryzyku

Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141420 Surgical gloves

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa (Magazyn).

II.2.4. Description of the procurement

Zakup i dostawa rękawiczek sterylnych i diagnostycznych na potrzeby Szpitala im. Prof. W. Orłowskiego CMKP. Szczegółowe zestawienie asortymentu znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ – formularzu asortymentowo-cenowym dla Pakietu nr 5 - Rękawice chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe do zabiegów o podwyższonym ryzyku.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin realizacji dostaw częściowych / Weighting: 3

Price - Weighting: 97

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w kwocie 30,00 zł.

II.2. Description**II.2.1. Title**

Pakiet nr 6 - Rękawice diagnostyczne, nitrylowe, bezpudrowe
Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141420 Surgical gloves

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa (Magazyn).

II.2.4. Description of the procurement

Zakup i dostawa rękawiczek sterylnych i diagnostycznych na potrzeby Szpitala im. Prof. W Orłowskiego CMKP. Szczegółowe zestawienie asortymentu znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ – formularzu asortymentowo-cenowym dla Pakietu nr 6 - Rękawice diagnostyczne, nitrylowe, bezpudrowe.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin realizacji dostaw częściowych / Weighting: 3

Price - Weighting: 97

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w kwocie 10 000,00 zł.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 7 - Rękawice diagnostyczne, nitrylowe do procedur wysokiego ryzyka
Lot No: 7

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141420 Surgical gloves

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa (Magazyn).

II.2.4. Description of the procurement

Zakup i dostawa rękawiczek sterylnych i diagnostycznych na potrzeby Szpitala im. Prof. W Orłowskiego CMKP. Szczegółowe zestawienie asortymentu znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ – formularzu asortymentowo-cenowym dla Pakiet nr 7 - Rękawice diagnostyczne, nitrylowe do procedur wysokiego ryzyka.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin realizacji dostaw częściowych / Weighting: 3

Price - Weighting: 97

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w kwocie 100,00 zł.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet nr 8 - Rękawice chirurgiczne z formułą kosmetyczną
Lot No: 8

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141420 Surgical gloves

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231, 00-416 Warszawa (Magazyn).

II.2.4. Description of the procurement

Zakup i dostawa rękawiczek sterylnych i diagnostycznych na potrzeby Szpitala im. Prof. W Orłowskiego CMKP. Szczegółowe zestawienie asortymentu znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ – formularzu asortymentowo-cenowym dla Pakiet nr 8 - Rękawice chirurgiczne z formułą kosmetyczną.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin realizacji dostaw częściowych / Weighting: 3

Price - Weighting: 97

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w kwocie 600,00 zł.

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

List and brief description of conditions:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

Minimum level(s) of standards possibly required:

Nie dotyczy.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

Minimum level(s) of standards possibly required:

Nie dotyczy.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Warunki realizacji umowy zostały opisane w załącznikach nr 8 do SWZ.

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure

IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

IV.2. Administrative information

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 02/08/2023 Local time: 09:00

IV.2.3. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates

IV.2.4. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted

Polish

IV.2.6. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Tender must be valid until: 30/10/2023

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 02/08/2023 Local time: 09:30

Place:

<https://platforma.eb2b.com.pl>.

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY IM. PROF. WITOLDA ORŁOWSKIEGO
CENTRUM MEDYCZNEGO KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO 00-416 Warszawa, ul.
Czerniakowska 231, Polska, budynek D, pokój D001

Information about authorised persons and opening procedure: Poprzez odszyfrowanie ofert dostępnych na platformie eB2B i dokonane jest przez Zamawiającego. Zamawiający nie przewiduje publicznej sesji otwarcia ofert. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na platformie zakupowej eb2b pod linkiem <https://platforma.eb2b.com.pl> informację z otwarcia ofert.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.2. Information about electronic workflows

Electronic invoicing will be accepted

Electronic payment will be used

VI.3. Additional information

Wraz z ofertą (tj. formularzem oferty) Wykonawca składa, sporządzone w języku polskim: Formularz asortymentowo-cenowy dla wybranych pakietów, którego wzór określa Załącznik nr 2 do SWZ.

Wraz z Ofertą Wykonawca zobowiązany jest do przesłania atestów, certyfikatów, świadectw dowodzących spełnienia wymagań Zamawiającego przedstawionych w załączniku nr 2 do SWZ.

Oświadczenie - dotyczy wyrobów medycznych - sporządzone według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SWZ. Oświadczenie Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia (jeżeli nie dotyczy zamówienia, należy wpisać „NIE DOTYCZY” i podać uzasadnienie) wymieniony w ofercie, dopuszczony jest do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującym prawem, spełnia wymagania polskich i europejskich norm, oznaczony jest znakiem CE, oraz posiada dokumenty wystawione przez uprawnione jednostki, wymagane polskimi przepisami prawa (np.: znak CE, Deklarację Zgodności, niezbędne świadectwa, atesty, certyfikaty), zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. 2022 poz. 974). (jeżeli przepisy nakładają obowiązek jego posiadania).

Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby - wzór określa Załącznik nr 4 do SWZ – jeżeli Wykonawca będzie polegał na zasobach podmiotu udostępniającego te zasoby (tzw. „trzeciego”).

Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, którego wzór określa oświadczenie JEDZ Załącznik nr 5 do SWZ. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu składa każdy z Wykonawców.

Dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania zgodnie z pkt 5-7. Dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.

Potwierdzenie wpłaty wadium.

Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia, składanych przez Wykonawców zgodnie z art. 126 ust. 1 ustawy Pzp, po otwarciu ofert na wezwanie Zamawiającego:

Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy, sporządzonych nie wcześniej, niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1. ustawy Pzp wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia.

Oświadczenie o braku przynależności do grupy kapitałowej – sporządzone na podstawie wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SWZ – jeżeli na dany pakiet wpłynie więcej niż jedna oferta.

Oświadczenie dotyczące aktualności informacji zawartych w formularzu JEDZ – sporządzone na podstawie wzoru stanowiącego Załącznik nr 7 do SWZ.

Jeżeli Wykonawca niełoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie (art.107 ust.2 ustawy Pzp).

Dotyczy dokumentów:

Oświadczenie - dotyczy wyrobów medycznych - sporządzone według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SWZ. Oświadczenie Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia (jeżeli nie dotyczy zamówienia, należy wpisać „NIE DOTYCZY” i podać uzasadnienie) wymieniony w ofercie, dopuszczony jest do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującym

prawem, spełnia wymagania polskich i europejskich norm, oznaczony jest znakiem CE, oraz posiada dokumenty wystawione przez uprawnione jednostki, wymagane polskimi przepisami prawa (np.: znak CE, Deklarację Zgodności, niezbędne świadectwa, atesty, certyfikaty), zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. 2022 poz. 974). (jeżeli przepisy nakładają obowiązek jego posiadania).
Atesty, certyfikaty, świadectwa dowodzące spełnienia wymagań Zamawiającego.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: ul. Postępu 17a
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Wykonawcy oraz innemu podmiotowi przysługują środki ochrony prawnej opisane w Dziale IX ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych., jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.

Terminy na wniesienie odwołania określa art. 515 ustawy Pzp.

1. Odwołanie wnosi się w przypadku zamówień, których wartość jest większa niż progi unijne, w terminie:

a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. A.

2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej prowadzonego postępowania, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne.

3. Terminy oblicza się według przepisów prawa cywilnego. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.

VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: u. Postępu 17a
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

29/06/2023