

Poland-Poznań: Disposable gloves
OJ S 239/2019 11/12/2019
Contract notice
Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. W. Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Postal address: ul. 28 Czerwca 1956 r. 135/147

Town: Poznań

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Postal code: 61-545

Country: Poland

Contact person: Monika Pietrzyk

E-mail: zamowienia.publiczne@orsk.ump.edu.pl

Telephone: +48 618310142/ +48 618310242

Fax: +48 618310107

Internet address(es):

Main address: www.orsk.ump.edu.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.orsk.ump.edu.pl

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://miniportal.uzp.gov.pl>

Electronic communication requires the use of tools and devices that are not generally available. Unrestricted and full direct access to these tools and devices is possible, free of charge, at: <https://miniportal.uzp.gov.pl>

I.4. Type of the contracting authority

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Dostawa rękawiczek diagnostycznych, chirurgicznych oraz do ochrony indywidualnej

Reference number: APT/47/19

II.1.2.

Main CPV code

18424300 Disposable gloves

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic diagnostycznych, chirurgicznych oraz do ochrony indywidualnej.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ, stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku nr 2 do SIWZ wymaga podania przez Wykonawcę, oprócz ceny, numeru kodu katalogowego, nazwy handlowej oraz producenta, oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Termin ważności oferowanego przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty każdorazowej dostawy.
5. Zaoferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (j.t. Dz.U. z 2019 r., poz. 175) oraz dyrektywami Unii Europejskiej zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (nie dotyczy części nr 4, poz. 1–4).

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**

Rękawice diagnostyczne
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

18424300 Disposable gloves

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. 135/147, apteka szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic diagnostycznych – rękawice jednorazowe lateksowe, winylowe, nitylowe – 17 pozycji.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ, stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku nr 2 do SIWZ wymaga podania przez Wykonawcę, oprócz ceny, numeru kodu katalogowego, nazwy handlowej oraz producenta, oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Termin ważności oferowanego przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty każdorazowej dostawy.

5. Zamawiający przewiduje wybór oferty najkorzystniejszej z zastosowaniem aukcji elektronicznej, w zakresie części nr 1.
6. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.
7. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 24

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.2.12. Information about electronic catalogues

Tenders must be presented in the form of electronic catalogues or include an electronic catalogue

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

Każda składana oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości – 7 100,00 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Rękawice chirurgiczne

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141420 Surgical gloves

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. 135/147, apteka szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic chirurgicznych sterylnych jednorazowych - 19 pozycji.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część.

3. Zamawiający w Załączniku nr 2 do SIWZ wymaga podania przez Wykonawcę, oprócz ceny, numeru kodu katalogowego, nazwy handlowej oraz producenta, oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Termin ważności oferowanego przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty każdorazowej dostawy.
5. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.
6. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 24

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.2.12. Information about electronic catalogues

Tenders must be presented in the form of electronic catalogues or include an electronic catalogue

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

Każda składana oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości – 3 200,00 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Rękawice chirurgiczne ortopedyczne
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141420 Surgical gloves

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. 135/147, apteka szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic chirurgicznych ortopedycznych sterylnych jednorazowych – 5 pozycji.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ, stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku nr 2 do SIWZ wymaga podania przez Wykonawcę, oprócz ceny, numeru kodu katalogowego, nazwy handlowej oraz producenta, oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Termin ważności oferowanego przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty każdorazowej dostawy.
5. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.
6. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 24

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.2.12. Information about electronic catalogues

Tenders must be presented in the form of electronic catalogues or include an electronic catalogue

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

Każda składana oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości – 1 700,00 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Rękawice do ochrony indywidualnej

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

18424300 Disposable gloves

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. 135/147, apteka szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic do ochrony indywidualnej – rękawice nitrylowe, rękawice chirurgiczne jałowe, bezpudrowe z neoprenu – 5 pozycji.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ, stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku nr 2 do SIWZ wymaga podania przez Wykonawcę, oprócz ceny, numeru kodu katalogowego, nazwy handlowej oraz producenta, oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Termin ważności oferowanego przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty każdorazowej dostawy.
5. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.
6. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

II.2.6. Estimated value

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

Duration in months: 24

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.2.12. Information about electronic catalogues

Tenders must be presented in the form of electronic catalogues or include an electronic catalogue

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

Każda składana oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości – 1 000,00 PLN.

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 określa wymagań dotyczących niniejszego postępowania.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie określa wymagań dotyczących niniejszego postępowania.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie określa wymagań dotyczących niniejszego postępowania.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia objętego niniejszym postępowaniem, w tym sposób i termin zapłaty rozliczenia za realizację zamówienia, obowiązki stron i istotne postanowienia Zamawiający określił we wzorze umowy, który to jest wiążący Zamawiającego oraz Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia.

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.1.6. Information about electronic auction

An electronic auction will be used Additional information about electronic auction:

1. Aukcja dotyczy części nr 1.
2. W przypadku złożenia co najmniej 2 ofert niepodlegających odrzuceniu, Zamawiający, po dokonaniu oceny ofert, przeprowadzi w celu wyboru najkorzystniejszej oferty jednoetapową aukcję elektroniczną, stosownie do przepisów art. 91a–91e ustawy Pzp.
3. Aukcja odbędzie się na stronie internetowej: www.start.logintrade.net.

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: 14/01/2020 Local time: 08:00

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.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 14/01/2020 Local time: 10:00

Place:

siedziba Zamawiającego, POLSKA, pokój nr 128, I piętro – Sekcja Zamówień Publicznych

Information about authorised persons and opening procedure: Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do deszyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest za pomocą klucza prywatnego.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

A. potwierdzających brak podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:

a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp;

c) oświadczenia 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;

d) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

B. potwierdzających spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego:

a) dokumentacji zawierającej dane, parametry (w języku polskim), które potwierdzą, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania zawarte w Załączniku nr 2 do SIWZ – karty techniczne zaoferowanych wyrobów wraz z dokumentem potwierdzającym wymagania jakościowe przedstawione w SIWZ. Wykonawca zobowiązany jest opisać, której części oraz pozycji dotyczy dany dokument.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

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:

1. Środki ochrony prawnej (odwołanie, skarga) przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.

2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.

3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

5. Zgodnie z art. 180 ust. 5 ustawy Pzp, odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

6. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy Pzp, zdanie drugie, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.

8. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

9. Pozostałe informacje na temat środków ochrony prawnej znajdują się w art. 179 i następujących ustawy Pzp.

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

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

06/12/2019