

Poland-Wrocław: Surgical gloves

OJ S 251/2020 24/12/2020

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im.J.Gromkowskiego

Postal address: ul. Koszarowa 5

Town: Wrocław

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Postal code: 51-149

Country: Poland

Contact person: Elżbieta Janicka-Suchacz

E-mail: elzbietajanicka@interia.pl

Telephone: +49 712957602

Internet address(es):

Main address: www.szpital.wroc.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.szpital.wroc.pl; www.platformazakupowa.pl

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: www.platformazakupowa.pl

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

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 rękawic diagnostycznych i ochronnych

Reference number: PN 67/20

II.1.2. Main CPV code

33141420 Surgical gloves

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Dostawa rękawic diagnostycznych i ochronnych III

II.1.5. Estimated total value

Value excluding VAT: 1 000 000,00 PLN

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

ZADANIE NR 1

Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141420 Surgical gloves

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Description of the procurement

Rękawice diagnostyczne i ochronne nitrylowe - bezpudrowe- kształt uniwersalny, AQL<1,5; dł. min. 240mm, grubość na palcu min. 0,12 mm, na dłoni min. 0,08 mm, na mankiecie min. 0,06 mm; siła zrywu przed starzeniem min. 7N – po starzeniu min. 6N. Rękawice zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony indywidualnej kl. III; zgodne z normą EN 455 -1-2-3; przebadane na przenikanie substancji chemicznych – min. alkohol i aldehyd - zgodnie z normą EN 374-1 (z wyłączeniem klauzuli 5.3.2), 2, 3 oraz przebadane na przenikanie mikroorganizmów (wirusów) - zgodnie ze standardem ASTM F 1671 (potwierdzone raportem badań z niezależnego laboratorium). Opakowanie a 200szt. Z możliwością przeliczania ilości * z fabrycznie naniesionym oznakowaniem zawierającym minimum: Poziom AQL, EN 374, EN 455, zgodności z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC&2007/47/EC w klasie I oraz Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej PPE 89/686/EEC w kategorii III– posiadające znak CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej. S, M, L op. (200 szt.) 10 000

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: JAKOŚĆ / Weighting: 20

Price - Weighting: 80

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 800 000,00 PLN

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

II.2. Description

II.2.1. Title

ZADANIE NR 2

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141420 Surgical gloves

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Description of the procurement

Rękawica ochronna, diagnostyczna, syntetyczna, nitrylowa lub lateksowa - bezpudrowa, wzmocniona, mankiety równomiernie rolowane, teksturowana powierzchnia na opuszkach palców (lub cała), długość min. 295 mm. Rękawica zgodna z normami minimum: EN 455-1,2,3,4 i EN 374, AQL max. 1.5, stanowi ochronę przed zagrożeniem biologicznym (bakterie, wirusy, grzyby). Opakowanie jednostkowe zawiera fabrycznie naniesione informacje o minimum: poziomie AQL, EN 374, EN 455, zgodność z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym w klasie I oraz Dyrektywą o Środkach Ochrony Indywidualnej w kat. III, oznakowanie CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej, ponadto numer katalogowy, numerem LOT i rozmiar. Opakowanie 50 szt. (lub inne Wykonawca odpowiednio przeliczy), rozmiar S,M,L do wyboru przez Zamawiającego na etapie realizacji umowy.- S, M, L op. (50 szt.) 4 000 op

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

Value excluding VAT: 200 000,00 PLN

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

Duration in days: 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

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.

Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.

Odpis 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.

Oświadczenia wykonawcy:

a. o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia 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 spłat tych należności,

b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne;

c. o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. 2016 poz. 716)

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:

Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta

/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 SIWZ w zależności, na które zadania zostanie złożona oferta jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne producenta oferowanych produktów,

UWAGA-Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji z Załącznika 1 do SIWZ dotyczy

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure Accelerated procedure Justification:

Poprzednie postępowania zostały jeżeli zostały zakończone wyborem oferty najkorzystniejszej Wykonawca nie podpisał umowy lub postępowanie zakończyło się unieważnieniem ze względu na brak ofert. Produkt jest niezbędny w okresie pandemii

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: 11/01/2021 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.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 11/01/2021 Local time: 09:05

Place:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im.J.Gromkowskiego Wrocław ul<koszarowa 5 Dział Zamówień Publicznych

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: yes

Estimated timing for further notices to be published:

Za 12 miesięcy lub wcześniej jeżeli całość umowy zostanie zrealizowana wcześniej

VI.3. Additional information

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

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +49 224587801

Fax: +49 224587800

Internet address: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

VI.5. Date of dispatch of this notice

21/12/2020

