

Polska-Gniezno: Rękawice chirurgiczne

OJ S 12/2022 18/01/2022

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: SZPITAL POMNIK CHRZTU POLSKI

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 784-20-08-454

Adres pocztowy: UL. ŚW. JANA 9

Miejscowość: GNIEZNO

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 62-200

Państwo: Polska

E-mail: zamowienia.publiczne@zoz.gniezno.pl

Tel.: +48 2228323

Faks: +48 614263233

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zoz.gniezno.pl

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_gniezno

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Dostawy rękawic chirurgicznych

Numer referencyjny: DZP.241.23.2021

II.1.2. Główny kod CPV

33141420 Rękawice chirurgiczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy rękawic chirurgicznych dla Szpitala Pomnik Chrztu Polski w Gnieźnie, wraz z ich transportem, rozładunkiem i wniesieniem do pomieszczeń magazynu lub Apteki Szpitalnej (každorazowo w zamówieniu będzie podane miejsce dostarczenia towaru) zlokalizowanych w budynku przy ul. Św. Jana 9 w Gnieźnie.

Poprzez dostawę należy rozumieć dostawę rękawic chirurgicznych transportem na koszt i ryzyko wykonawcy wraz z ich rozładunkiem i wniesieniem (na koszt wykonawcy) w sposób wskazany przez Zamawiającego.

2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Szczegółowe regulacje zawarto w SWZ.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 2 006 300,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Rękawice chirurgiczne - sterylne

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141420 Rękawice chirurgiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Pomnik Chrztu Polski ul. Św. Jana 9 62-200 Gniezno

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy rękawic chirurgicznych dla Szpitala Pomnik Chrztu Polski

w Gnieźnie, wraz z ich transportem, rozładunkiem i wniesieniem do pomieszczeń magazynu lub Apteki Szpitalnej (każdorazowo w zamówieniu będzie podane miejsce dostarczenia towaru) zlokalizowanych w budynku przy ul. Św. Jana 9 w Gnieźnie.

Poprzez dostawę należy rozumieć dostawę rękawic chirurgicznych transportem na koszt i ryzyko wykonawcy wraz z ich rozładunkiem i wniesieniem (na koszt wykonawcy) w sposób wskazany przez Zamawiającego.

2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Szczegółowe regulacje w tym zakresie zawarto w SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający będzie wymagał złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych, potwierdzających spełnienie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego. Szczegółowe zapisy w tym zakresie zawarto w SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Rękawice chirurgiczne - sterylne
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141420 Rękawice chirurgiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Pomnik Chrztu Polski ul. Św. Jana 9 62-200 Gniezno

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy rękawic chirurgicznych dla Szpitala Pomnik Chrztu Polski w Gnieźnie, wraz z ich transportem, rozładunkiem i wniesieniem do pomieszczeń magazynu lub Apteki Szpitalnej (každorazowo w zamówieniu będzie podane miejsce dostarczenia towaru) zlokalizowanych w budynku przy ul. Św. Jana 9 w Gnieźnie.
Poprzez dostawę należy rozumieć dostawę rękawic chirurgicznych transportem na koszt i ryzyko wykonawcy wraz z ich rozładunkiem i wniesieniem (na koszt wykonawcy) w sposób wskazany przez Zamawiającego.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Szczegółowe regulacje w tym zakresie zawarto w SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Zamawiający będzie wymagał złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych, potwierdzających spełnienie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego. Szczegółowe zapisy w tym zakresie zawarto w SWZ.

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3. Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8. Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1.

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9. Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Rękawice chirurgiczne - sterylne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

28/12/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS International Group Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

Adres pocztowy: Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 340 450,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 368 300,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Rękawice chirurgiczne - niesterylne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

28/12/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS International Group Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

Adres pocztowy: Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 792 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 638 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

1. Zamawiający będzie wymagał złożenia wraz z ofertą niżej wymienionych przedmiotowych środków dowodowych, potwierdzających spełnienie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego:

1) deklaracje zgodności CE;

2) wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych dotyczące oferowanych wyrobów

3) karty charakterystyki;

4) foldery;

5) aktualne atesty.

2. Jeżeli Wykonawca niełoży w ofercie przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

3. Powyższego pkt. nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

4. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych.

5. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzą przesłanki określone w art. 108 ust. 1 p.z.p. oraz w art. 109 ust. 1 pkt. 8, 9, 10 p.z.p.;
6. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 p.z.p.
7. Do oferty Wykonawcy zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Przedmiotowe oświadczenie Wykonawcy składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD).
8. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podm. śr. dowodowych:
- a) oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 p.z.p., o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - Załącznik nr 4 do SWZ;
 - b) zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy, wzór oświadczenia stanowi z Załącznikiem nr 5 do SWZ (jeżeli dotyczy);
 - c) oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 p.z.p. w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3-6 p.z.p.; wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 6 do SWZ;
 - d) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 p.z.p. sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
 - e) Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1;
 - f) Zaświadczenie albo inny dokument właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1.
9. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów i oświadczeń z ust. 5 pkt d-e) i f) składa dokumenty zgodnie z wymaganiami sekcji X SWZ.

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zgodnie z art. 505 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z p.zm.) – dalej pzp.

VI.4.4. Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

13/01/2022