

Polska-Bielsko-Biała: Rękawice chirurgiczne

OJ S 150/2022 05/08/2022

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Wojewódzki w Bielsku-Białej

Krajowy numer identyfikacyjny: 070621590

Adres pocztowy: al. Armii Krajowej 101

Miejscowość: Bielsko-Biała

Kod NUTS: PL225 Bielski

Kod pocztowy: 43-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Przemysław Lofek, Bożena Wiewióra

E-mail: przetargi@hospital.com.pl

Tel.: +48 338102000

Faks: +48 338102101

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.hospital.com.pl>

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

Dostawa rękawic chirurgicznych

Numer referencyjny: 16/22

II.1.2. Główny kod CPV

33141420 Rękawice chirurgiczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia jest dostarczanie do Szpitala Wojewódzkiego w Bielsku-Białej przy Al. Armii Krajowej 101, rękawic chirurgicznych, wg zestawienia ilościowego i rodzajowego określonego w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwaną dalej „swz”, na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik Nr 4 do swz.

2. Oferowany towar musi być nowy i nieużywany.
3. Dotyczy Części 2 – Wykonawca jest zobowiązany do przekazania Zamawiającemu w ramach ceny przedmiotu zamówienia, wraz z pierwszą dostawą rękawic chirurgicznych wyszczególnionych w Załączniku Nr 2 do swz w Części 2 w poz. 2, 45 sztuk uchwytów pojedynczych oraz 104 sztuki uchwytów potrójnych mocowanych na ścianie lub na szynę Modura do zawieszenia opakowań z rękawicami.
4. Dostawa przedmiotu zamówienia wraz z transportem i rozładunkiem będzie się odbywać na koszt i ryzyko Wykonawcy.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 2 000 000,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Dostawa rękawic chirurgicznych
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141420 Rękawice chirurgiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL225 Bielski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Wojewódzki w Bielsku-Białej

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostarczanie do Szpitala Wojewódzkiego w Bielsku-Białej przy Al. Armii Krajowej 101, rękawic chirurgicznych, wg zestawienia ilościowego i rodzajowego określonego w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwaną dalej „swz”, na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik Nr 4 do swz.
2. Oferowany towar musi być nowy i nieużywany.
4. Dostawa przedmiotu zamówienia wraz z transportem i rozładunkiem będzie się odbywać na koszt i ryzyko Wykonawcy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40%
Cena - Waga: 60%

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Dostawa rękawic chirurgicznych
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141420 Rękawice chirurgiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL225 Bielski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Wojewódzki w Bielsku-Białej

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostarczanie do Szpitala Wojewódzkiego w Bielsku-Białej przy Al. Armii Krajowej 101, rękawic chirurgicznych, wg zestawienia ilościowego i rodzajowego określonego w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwaną dalej „swz”, na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik Nr 4 do swz.

2. Oferowany towar musi być nowy i nieużywany.

3. Dotyczy Części 2 – Wykonawca jest zobowiązany do przekazania Zamawiającemu w ramach ceny przedmiotu zamówienia, wraz z pierwszą dostawą rękawic chirurgicznych wyszczególnionych w Załączniku Nr 2 do swz w Części 2 w poz. 2, 45 sztuk uchwytów pojedynczych oraz 104 sztuki uchwytów potrójnych mocowanych na ścianie lub na szynę Modura do zawieszenia opakowań z rękawicami.

4. Dostawa przedmiotu zamówienia wraz z transportem i rozładunkiem będzie się odbywać na koszt i ryzyko Wykonawcy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

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

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. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2022/S 075-198973](#)

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9.

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Dostawa rękawic chirurgicznych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

25/07/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Skamex Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,

Adres pocztowy: ul. Częstochowska 38/52

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 93-121

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 888 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 405 100,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 2

Nazwa:

Dostawa rękawic chirurgicznych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

25/07/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3.

Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Skamex Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,

Adres pocztowy: ul. Częstochowska 38/52

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 93-121

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 112 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 70 280,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3. Informacje dodatkowe**VI.4. Procedury odwoławcze****VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza przy Urzędzie Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587701

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1.Odwołanie wnosi się:

1)w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza 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 inny sposób niż określony w lit. a.

2.Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie:

1)10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne.

3.Odwołanie w przypadku innych niż określone w ust. 1 i 2 wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne.

Ponadto patrz Oddział 2 ustawy pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza przy Urzędzie Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587701

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

01/08/2022