

454011-2024 - Wyniki

Polska – Rękawice chirurgiczne – Zakup i dostawa rękawic diagnostycznych

OJ S 146/2024 29/07/2024

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy
Dostawy

1. Nabywca

1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

E-mail: zamowienia@narutowicz.krakow.pl

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: Zakup i dostawa rękawic diagnostycznych

Opis: Postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego. Postępowanie składa się z 5 pakietów (części). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1.

Identyfikator procedury: 985d044f-71b5-4581-9304-140c422167a8

Poprzednie ogłoszenie: 302043-2024

Wewnętrzny identyfikator: ZP/15/2024

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

Główne aspekty procedury: W niniejszym postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, za pośrednictwem platformy on-line działającej pod adresem <https://e-propublico.pl> (dalej jako: "Platforma"). Opis sposobu przygotowania oferty składanej w formie elektronicznej: 1. Wykonawca, chcąc przystąpić do udziału w postępowaniu, loguje się na Platformie, w menu "Ogłoszenia" wyszukuje niniejsze postępowanie, otwiera je klikając w jego temat, a następnie korzysta z funkcji "Zgłoś udział w postępowaniu" na karcie Informacje ogólne"; 2. W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada konta na Platformie, należy skorzystać z funkcji "Zarejestruj". Po wypełnieniu Formularza rejestracyjnego Wykonawca otrzyma wiadomość e-mail na zdefiniowany adres poczty elektronicznej, z opcją aktywacji konta. Aktywacja konta jest konieczna do zakończenia procesu rejestracji i umożliwia zalogowanie się na Platformie; 3. Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami, powinna być podpisana ważnym kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę (osoby) uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumentach rejestrowych, a następnie przesłana Zamawiającemu za pośrednictwem Platformy, poprzez dodanie dokumentów na karcie "Oferta/Załączniki", za pomocą opcji "Załącz plik" i użycie przycisku "Załącz"; 4. Jeżeli umocowanie dla osób podpisujących ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, Wykonawca do oferty powinien dołączyć dokument pełnomocnictwa udzielonego przez osoby uprawnione i obejmujące swym zakresem umocowanie do złożenia oferty lub do złożenia oferty i podpisania umowy. Pełnomocnictwo powinno zostać złożone w oryginale, w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo w elektronicznej kopii dokumentu

poświadczonej notarialnie za zgodność z oryginałem przez notariusza przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego; 5. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca chce zastrzec jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać przesłane za pośrednictwem Platformy, w osobnym pliku, na karcie "Oferta/Załączniki", w tabeli "Część oferty stanowiąca tajemnicę przedsiębiorstwa", za pomocą opcji "Załącz plik" i użycie przycisku "Załącz"; 6. Potwierdzeniem prawidłowo załączonego pliku jest automatyczne wygenerowanie przez Platformę komunikatu systemowego o treści "Plik został poprawnie przesłany na platformę"; 7. Ostateczne złożenie oferty wraz z załącznikami Wykonawca musi potwierdzić klikając w przycisk "Złóż ofertę"; 8. Złożenie oferty zostanie potwierdzone komunikatem systemowym z podaniem terminu jej złożenia oraz aktywowana zostanie dla Wykonawcy możliwość pobrania, w stosunku do każdego z przesłanych plików, automatycznie wystawionego przez Platformę dokumentu EPO (Elektroniczne Potwierdzenie Odbioru), będącego dowodem potwierdzającym fakt i czas dostarczenia Zamawiającemu pliku za pośrednictwem Platformy. 9. Do upływu terminu składania ofert, Wykonawca, za pośrednictwem Platformy, może wycofać złożoną ofertę, używając opcji "Wycofaj ofertę" (karta Oferta/Załączniki). Po wycofaniu oferty Wykonawca może usunąć załączone pliki, zaznaczając pozycje do usunięcia i klikając w przycisk "Usuń zaznaczone". 10. Szczegółowa instrukcja korzystania z Platformy znajduje się na stronie internetowej <https://e-ProPublico.pl/>, przycisk "Instrukcja Wykonawcy".

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141420 Rękawice chirurgiczne

2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

2.1.4. Informacje ogólne

Informacje dodatkowe: Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty: 1 Formularz oferty stanowiący załącznik nr 2 do SWZ wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy. 2 Opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 1 do SWZ wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy. Nie należy wprowadzać zmian do załącznika, wykonawca winien nanieść tylko w formie uwagi informacje związane ze zmianami wynikającymi z odpowiedzi na zapytania, KAŻDY PAKIET NA OSOBNEJ STRONIE. 3 Oświadczenie, o którym mowa w pkt 10.1 SWZ. 4 Pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt 10.2 SWZ. 5 Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego zgodnie z pkt 8.6 i 8.7 SWZ (załącznik nr 8 do SWZ) – uwaga! dokument składany wraz z ofertą.

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Pakiet 1 - Rękawice lateksowe, sterylne, bezpudrowe

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 1

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141420 Rękawice chirurgiczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków

dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty

parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim,

opisane zgodnie ze złożoną ofertą – nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy.

W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego

dystributora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania

wytwórcy. b) Próbkę (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub

angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o

dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkę opisane zgodnie ze złożoną ofertą – nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy.

Próbki są bezpłatnie testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny. c) Wszelkie dokumenty, o których mowa w Załączniku nr 1 (jeżeli dotyczy). Jeżeli

Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w

wyznaczonym terminie. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych. Wraz z ofertą Wykonawca składa JEDZ,

pełnomocnictwo, zobowiązanie podmiotu trzeciego- jeżeli dotyczy, informację o obowiązku podatkowym - jeżeli dotyczy.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

Organizacja realizująca płatność: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0002

Tytuł: Pakiet 2 - Rękawice nitrylowe diagnostyczne

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 2

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141420 Rękawice chirurgiczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków

dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty

parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą – nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy.

W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie

do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. b) Próbkę (gotową do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkę opisaną zgodnie ze złożoną ofertą – nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkę są bezpłatnie testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny. c) Wszelkie dokumenty, o których mowa w Załączniku nr 1 (jeżeli dotyczy). Jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych. Wraz z ofertą Wykonawca składa JEDZ, pełnomocnictwo, zobowiązanie podmiotu trzeciego- jeżeli dotyczy, informację o obowiązku podatkowym - jeżeli dotyczy.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

Organizacja realizująca płatność: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0003

Tytuł: Pakiet 3 - Rękawice nitrylowe do pracy Centralnej Sterylizatorni

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 3

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków

dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące

opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty

parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim,

opisane zgodnie ze złożoną ofertą – nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy.

W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie

do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego

dystributora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia

autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania

wytwórcy. b) Próbkę (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem

przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub

angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia

umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o

dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkę

opisane zgodnie ze złożoną ofertą – nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy.

Próbki są bezpłatnie testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad

medyczny. c) Wszelkie dokumenty, o których mowa w Załączniku nr 1 (jeżeli dotyczy). Jeżeli

Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe

środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w

wyznaczonym terminie. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących

treści przedmiotowych środków dowodowych. Wraz z ofertą Wykonawca składa JEDZ,

pełnomocnictwo, zobowiązanie podmiotu trzeciego- jeżeli dotyczy, informację o obowiązku

podatkowym - jeżeli dotyczy.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród

wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

Organizacja realizująca płatność: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0004

Tytuł: Pakiet 4 - Rękawice bezlateksowe, sterylne, bezpudrowe

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 4

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141420 Rękawice chirurgiczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Magazyn Szpitala

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków

dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty

parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą – nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy.

W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego

dystributora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania

wytwórcy. b) Próbkę (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub

angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkę

opisane zgodnie ze złożoną ofertą – nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkę są bezpłatnie testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny. c) Wszelkie dokumenty, o których mowa w Załączniku nr 1 (jeżeli dotyczy). Jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych. Wraz z ofertą Wykonawca składa JEDZ, pełnomocnictwo, zobowiązanie podmiotu trzeciego- jeżeli dotyczy, informację o obowiązku podatkowym - jeżeli dotyczy.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

Organizacja realizująca płatność: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0005

Tytuł: Pakiet 5 - Rękawice jałowe bezpudrowe do bezpośredniego przygotowania cytostatyków

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 5

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141420 Rękawice chirurgiczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków

dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty

parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim,

opisane zgodnie ze złożoną ofertą – nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy.

W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie

do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego

dystributora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia

autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania

wytwórcy. b) Próbkę (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem

przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub

angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia

umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o

dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkę

opisane zgodnie ze złożoną ofertą – nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy.

Próbki są bezpłatnie testowane w warunkach szpitalnych i po ocenie traktowane są jako odpad

medyczny. c) Wszelkie dokumenty, o których mowa w Załączniku nr 1 (jeżeli dotyczy). Jeżeli

Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe

środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w

wyznaczonym terminie. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących

treści przedmiotowych środków dowodowych. Wraz z ofertą Wykonawca składa JEDZ,

pełnomocnictwo, zobowiązanie podmiotu trzeciego- jeżeli dotyczy, informację o obowiązku

podatkowym - jeżeli dotyczy.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert - C_{of} - cena podana w ofercie

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań
Organizacja realizująca płatność: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

6. Wyniki

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 916 154,50 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0001

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Skamex Spółka Akcyjna

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 1 - Skamex Spółka Akcyjna

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0001

Wartość przetargu: 227 662,50 PLN

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 459/ZP/2024

Tytuł: Zakup i dostawa rękawic diagnostycznych w Pakietach: 1 - Rękawice lateksowe, sterylne, bezpudrowe, 2 - Rękawice nitrylowe diagnostyczne, 3 - Rękawice nitrylowe do pracy Centralnej Sterylizatorni

Data wyboru zwycięzcy: 05/07/2024

Data zawarcia umowy: 16/07/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0002

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Skamex Spółka Akcyjna

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 2 - Skamex Spółka Akcyjna

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0002

Wartość przetargu: 642 460,00 PLN

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 459/ZP/2024

Tytuł: Zakup i dostawa rękawic diagnostycznych w Pakietach: 1 - Rękawice lateksowe, sterylne, bezpudrowe, 2 - Rękawice nitrylowe diagnostyczne, 3 - Rękawice nitrylowe do pracy Centralnej Sterylizatorni

Data wyboru zwycięzcy: 05/07/2024

Data zawarcia umowy: 16/07/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0003

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Skamex Spółka Akcyjna

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 3 - Skamex Spółka Akcyjna

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0003

Wartość przetargu: 21 120,00 PLN

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 459/ZP/2024

Tytuł: Zakup i dostawa rękawic diagnostycznych w Pakietach: 1 - Rękawice lateksowe, sterylne, bezpudrowe, 2 - Rękawice nitrylowe diagnostyczne, 3 - Rękawice nitrylowe do pracy Centralnej Sterylizatorni

Data wyboru zwycięzcy: 05/07/2024

Data zawarcia umowy: 16/07/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0004

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Zarys International Group Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 4 - Zarys International Group Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0004

Wartość przetargu: 24 912,00 PLN

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 460/ZP/2024

Tytuł: Zakup i dostawa rękawic diagnostycznych w Pakiecie 4 - Rękawice bezlateksowe, sterylne, bezpudrowe

Data wyboru zwycięzcy: 05/07/2024

Data zawarcia umowy: 16/07/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 3

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0005

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Wszystkie oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału lub projekty zostały wycofane lub uznane za niedopuszczalne

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

8. Organizacje

8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Numer rejestracyjny: 9451932621

Departament: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie Dział Zamówień Publicznych i Umów

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie, ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków

E-mail: zamowienia@narutowicz.krakow.pl

Telefon: +48 122578291

Adres strony internetowej: www.narutowicz.krakow.pl

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://e-propublico.pl/Zamawiajacy/AktualneOgloszenia?zamawiajacyId=8efd86c1-4c85-4f62-b354-db8de6b71f98>

Profil nabywcy: www.narutowicz.krakow.pl

Role tej organizacji:

Nabywca

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia

Organizacja realizująca płatność

8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Numer rejestracyjny: 5262239325

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres strony internetowej: <http://www.uzp.gov.pl/kio>

Role tej organizacji:

8.1. ORG-0003

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

Numer rejestracyjny: 010828091

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres strony internetowej: <http://www.uzp.gov.pl>

Role tej organizacji:

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

8.1. ORG-0004

Oficjalna nazwa: Skamex Spółka Akcyjna

Numer rejestracyjny: 5542980836

Adres pocztowy: ul. Częstochowska 38/52

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 93-121

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Łódź (PL711)

Kraj: Polska

E-mail: dzp.or@skamex.com.pl

Telefon: +48 426771439

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0001, LOT-0002, LOT-0003

8.1. ORG-0005

Oficjalna nazwa: Zarys International Group Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa

Numer rejestracyjny: 6481997718

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod pocztowy: 41-808

Podpodział krajowy (NUTS): Gliwicki (PL229)

Kraj: Polska

E-mail: przetargi@zarys.pl

Telefon: +48 327970570

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0004

Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: f6c39364-5b4b-45c7-9dce-fd6982819538 - 01

Typ formularza: Wyniki

Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji
– tryb standardowy

Podrodzaj ogłoszenia: 29

Ogłoszenie – data wysłania: 26/07/2024 12:00:59 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski,
GMT

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

Numer publikacji ogłoszenia: 454011-2024

Numer wydania Dz.U. S: 146/2024

Data publikacji: 29/07/2024