

459457-2024 - Procedura konkurencyjna

Polska – Rękawice chirurgiczne – Dostawa rękawic medycznych diagnostycznych ochronnych nitrylowych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im.J.Strusia w Poznaniu

OJ S 148/2024 31/07/2024

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

Dostawy

1. Nabywca

1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

E-mail: zamowienia@szpital-strusia.poznan.pl

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: Dostawa rękawic medycznych diagnostycznych ochronnych nitrylowych dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im.J.Strusia w Poznaniu

Opis: Dostawa rękawic medycznych diagnostycznych ochronnych nitrylowych dla potrzeb Wielospecjalistycznego szpitala Miejskiego im. J. Strusia w Poznaniu Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w formularzu cenowym ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ i jej integralną część.

Identyfikator procedury: fdd02e41-9252-4bab-b38f-aa2db4b18039

Wewnętrzny identyfikator: WSM/DZP/381-6770/2024

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141420 Rękawice chirurgiczne

2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Szwajcarska 3

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-285

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

2.1.3. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 1 176 000,00 PLN

2.1.4. Informacje ogólne

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

2.1.5. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Oferent musi złożyć oferty dotyczące wszystkich części zamówienia

2.1.6. Podstawy wykluczenia

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym: 778-13-50-016

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Pakiet 1

Opis: Pakiet 1- rękawice medyczne diagnostyczne ochronne nitrilowe

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 1

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141420 Rękawice chirurgiczne

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 855 000,00 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

Kryterium:

Rodzaj: Zdolność techniczna i zawodowa

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

Kryterium:

Rodzaj: Inne

Nazwa: Zamawiający żąda następujących przedmiotowych środków dowodowych:

Opis kryterium selekcji: Zgodnie z normami EN 455 potwierdzona raportem badań producenta i oznakowane jako wyrób medyczny klasy I i środek ochrony indywidualnej kategorii III typ b zgodnie z EN ISO 374-1:2016, EN 420, EN ISO 374-1,-5, EN 374-2-4, ASTM D 6978, EN 16523-1. Spełniają wymagania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017 /745 w sprawie wyrobów medycznych (dotyczy pakietów 1-3) 2) Deklaracja producenta potwierdzająca zgodność, że oferowany wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi wydany przez jednostkę notyfikowaną, (dotyczy pakietów 1-3) 3) Protokół z badań potwierdzający, że oferowane rękawice odporne są na przenikanie wirusów wg ASTM F 1671 lub EN ISO 374-5-2016 (dotyczy pakietów 1-3) 4) Raport z badań wg normy EN-374:2016 lub EN 16523-1:2015 potwierdzający odporność oferowanych rękawic na substancje chemiczne

co najmniej z grupy: (dotyczy pakietu 1 i 2) --alkoholi stosowanych w dezynfekcji (izopropanol lub etanol), min czas przebicia powyżej 10 min. (1 poziom ochrony), --kwasów i zasad, min. czas przebicia powyżej 60 min (3 poziom ochrony), --formaldehyd min. 10%, min. czas przebicia powyżej 60 min (3 poziom ochrony), --cytostatyki w tym: cyklofosfamid, mitomycyna min. czas przebicia powyżej 60 min. (3 poziom ochrony), 5) Raport z badań wg normy EN-374: 2016 lub EN 16523-1:2015 potwierdzający odporność oferowanych rękawic na substancje chemiczne co najmniej z grupy: (dotyczy pakietu 3) - alkoholi stosowanych w dezynfekcji (izopropanol lub etanol), min czas przebicia powyżej 10 min. (1 poziom ochrony) - kwasów i zasad, min. czas przebicia powyżej 60 min (3 poziom ochrony), - aldehyd glutarowy min. czas przebicia powyżej 60 min (3 poziom ochrony), 6) Rękawice wolne od akceleratorów chemicznych (tiuramy, MBT) potwierdzone raportem z badań niezależnego laboratorium (dotyczy pakietów 1-3) 7) Oświadczenie producenta z badań wg Rozporządzenia Komisji (UE) nr 10/2011 jednostki notyfikowanej lub laboratorium niezależnego producenta, potwierdzający przeznaczenie rękawic do kontaktu z żywnością (dotyczy pakietów 1-3) 8) Opisy - odpowiednie materiały informacyjne (karty katalogowe, prospekty, ulotki) potwierdzające spełnienie wymaganych warunków dla oferowanego przedmiotu zamówienia (dotyczy pakietów 1-3) 9) Próbki (wzory) oferowanych wyrobów (dotyczy pakietów 1-3)- zgodnie z opisem w pkt.8 SWZ.

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto oferty

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: 2. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości 11.760,00 zł. (słownie: jedenaście tysięcy siedemset sześćdziesiąt złotych) i tak dla poszczególnych pakietów wynosi: Pakiet 1 – 8.550,00 PLN Pakiet 2 – 3.000,00 PLN Pakiet 3 – 210,00 PLN 3.

Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: PKO BP S.A. O/Poznań numer: 69 1020 4027 0000 1502 0049 9269, tytułem: „WADIUM – NUMER REFERENCYJNY: WSM/DZP/381/6770/2024”. 4. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie: 3.1. poręczeń lub gwarancji - wykonawca przekazuje zamawiającemu oryginał gwarancji lub poręczenia, w postaci elektronicznej, pieniężnej – przelewem na rachunek bankowy – musi wpłynąć na wskazany w ust. 3 rachunek bankowy

Zamawiającego najpóźniej przed upływem terminu składania ofert. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli w podanym terminie znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego.

Termin składania ofert: 09/09/2024 09:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 09/09/2024 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

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 mediacyjny: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: 10 dni

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:

Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

Organizacja rozpatrująca oferty: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

5.1. Część zamówienia: LOT-0003

Tytuł: Pakiet 2

Opis: Pakiet 2- rękawice medyczne diagnostyczne ochronne nitrylowe

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 2

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141420 Rękawice chirurgiczne

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 300 000,00 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

Kryterium:

Rodzaj: Zdolność techniczna i zawodowa

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

Kryterium:

Rodzaj: Inne

Nazwa: Zamawiający żąda następujących przedmiotowych środków dowodowych:

Opis kryterium selekcji: Zgodnie z normami EN 455 potwierdzona raportem badań producenta i oznakowane jako wyrób medyczny klasy I i środek ochrony indywidualnej kategorii III typ b zgodnie z EN ISO 374-1:2016, EN 420, EN ISO 374-1,-5, EN 374-2-4, ASTM D 6978, EN 16523-1. Spełniają wymagania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017 /745 w sprawie wyrobów medycznych (dotyczy pakietów 1-3) 2) Deklaracja producenta potwierdzająca zgodność, że oferowany wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi wydany przez jednostkę notyfikowaną, (dotyczy pakietów 1-3) 3) Protokół z badań potwierdzający, że oferowane rękawice odporne są na przenikanie wirusów wg ASTM F 1671 lub EN ISO 374-5-2016 (dotyczy pakietów 1-3) 4) Raport z badań wg normy EN-374:2016 lub EN 16523-1:2015 potwierdzający odporność oferowanych rękawic na substancje chemiczne co najmniej z grupy: (dotyczy pakietu 1 i 2) --alkoholi stosowanych w dezynfekcji (izopropanol lub etanol), min czas przebicia powyżej 10 min. (1 poziom ochrony), --kwasów i zasad, min. czas przebicia powyżej 60 min (3 poziom ochrony), --formaldehyd min. 10%, min. czas przebicia powyżej 60 min (3 poziom ochrony), --cytostatyki w tym: cyklofosfamid, mitomycyna min. czas przebicia powyżej 60 min. (3 poziom ochrony), 5) Raport z badań wg normy EN-374: 2016 lub EN 16523-1:2015 potwierdzający odporność oferowanych rękawic na substancje chemiczne co najmniej z grupy: (dotyczy pakietu 3) - alkoholi stosowanych w dezynfekcji (izopropanol lub etanol), min czas przebicia powyżej 10 min. (1 poziom ochrony) - kwasów i zasad, min. czas przebicia powyżej 60 min (3 poziom ochrony), - aldehyd glutarowy min. czas przebicia powyżej 60 min (3 poziom ochrony), 6) Rękawice wolne od akceleratorów chemicznych (tiuramy, MBT) potwierdzone raportem z badań niezależnego laboratorium (dotyczy pakietów 1-3) 7) Oświadczenie producenta z badań wg Rozporządzenia Komisji (UE) nr 10/2011 jednostki notyfikowanej lub laboratorium niezależnego producenta, potwierdzający przeznaczenie rękawic do kontaktu z żywnością (dotyczy pakietów 1-3) 8) Opisy - odpowiednie materiały informacyjne (karty katalogowe, prospekty, ulotki) potwierdzające spełnienie wymaganych warunków dla oferowanego przedmiotu zamówienia (dotyczy pakietów 1-3) 9) Próbkę (wzory) oferowanych wyrobów (dotyczy pakietów 1-3)- zgodnie z opisem w pkt.8 SWZ.

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto oferty

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: 2. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości 11.760,00 zł. (słownie: jedenaście tysięcy siedemset sześćdziesiąt złotych) i tak dla poszczególnych pakietów wynosi: Pakiet 1 – 8.550,00 PLN Pakiet 2 – 3.000,00 PLN Pakiet 3 – 210,00 PLN 3.

Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: PKO BP S.A. O/Poznań numer: 69 1020 4027 0000 1502 0049 9269, tytułem: „WADIUM – NUMER REFERENCYJNY: WSM/DZP/381/6770/2024”. 4. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie: 3.1. poręczeń lub gwarancji - wykonawca przekazuje zamawiającemu oryginał gwarancji lub poręczenia, w postaci elektronicznej, pieniężnej – przelewem na rachunek bankowy – musi wpłynąć na wskazany w ust. 3 rachunek bankowy Zamawiającego najpóźniej przed upływem terminu składania ofert. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli w podanym terminie znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego.

Termin składania ofert: 09/09/2024 09:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 09/09/2024 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

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 mediacyjny: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: 10 dni

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:

Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

Organizacja rozpatrująca oferty: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

5.1. Część zamówienia: LOT-0004

Tytuł: Pakiet 3

Opis: Pakiet 3- rękawice medyczne diagnostyczne ochronne nitrylowe z przedłużonym mankietem

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 3

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141420 Rękawice chirurgiczne

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 21 000,00 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

Kryterium:

Rodzaj: Zdolność techniczna i zawodowa

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

Kryterium:

Rodzaj: Inne

Nazwa: Zamawiający żąda następujących przedmiotowych środków dowodowych:
Opis kryterium selekcji: Zgodnie z normami EN 455 potwierdzona raportem badań producenta i oznakowane jako wyrób medyczny klasy I i środek ochrony indywidualnej kategorii III typ b zgodnie z EN ISO 374-1:2016, EN 420, EN ISO 374-1,-5, EN 374-2-4, ASTM D 6978, EN 16523-1. Spełniają wymagania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017 /745 w sprawie wyrobów medycznych (dotyczy pakietów 1-3) 2) Deklaracja producenta potwierdzająca zgodność, że oferowany wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi wydany przez jednostkę notyfikowaną, (dotyczy pakietów 1-3) 3) Protokół z badań potwierdzający, że oferowane rękawice odporne są na przenikanie wirusów wg ASTM F 1671 lub EN ISO 374-5-2016 (dotyczy pakietów 1-3) 4) Raport z badań wg normy EN-374:2016 lub EN 16523-1:2015 potwierdzający odporność oferowanych rękawic na substancje chemiczne co najmniej z grupy: (dotyczy pakietu 1 i 2) --alkoholi stosowanych w dezynfekcji (izopropanol lub etanol), min czas przebicia powyżej 10 min. (1 poziom ochrony), --kwasów i zasad, min. czas przebicia powyżej 60 min (3 poziom ochrony), --formaldehyd min. 10%, min. czas przebicia powyżej 60 min (3 poziom ochrony), --cytostatyki w tym: cyklospamid, mitomycyna min. czas przebicia powyżej 60 min. (3 poziom ochrony), 5) Raport z badań wg normy EN-374: 2016 lub EN 16523-1:2015 potwierdzający odporność oferowanych rękawic na substancje chemiczne co najmniej z grupy: (dotyczy pakietu 3) - alkoholi stosowanych w dezynfekcji (izopropanol lub etanol), min czas przebicia powyżej 10 min. (1 poziom ochrony) - kwasów i zasad, min. czas przebicia powyżej 60 min (3 poziom ochrony), - aldehyd glutarowy min. czas przebicia powyżej 60 min (3 poziom ochrony), 6) Rękawice wolne od akceleratorów chemicznych (tiuramy, MBT) potwierdzone raportem z badań niezależnego laboratorium (dotyczy pakietów 1-3) 7) Oświadczenie producenta z badań wg Rozporządzenia Komisji (UE) nr 10/2011 jednostki notyfikowanej lub laboratorium niezależnego producenta, potwierdzający przeznaczenie rękawic do kontaktu z żywnością (dotyczy pakietów 1-3) 8) Opisy - odpowiednie materiały informacyjne (karty katalogowe, prospekty, ulotki) potwierdzające spełnienie wymaganych warunków dla oferowanego przedmiotu zamówienia (dotyczy pakietów 1-3) 9) Próbkę (wzory) oferowanych wyrobów (dotyczy pakietów 1-3)- zgodnie z opisem w pkt.8 SWZ.
Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto oferty

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: 2. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości 11.760,00 zł. (słownie: jedenaście tysięcy siedemset sześćdziesiąt złotych) i tak dla poszczególnych pakietów wynosi: Pakiet 1 – 8.550,00 PLN Pakiet 2 – 3.000,00 PLN Pakiet 3 – 210,00 PLN 3. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: PKO BP S.A. O/Poznań numer: 69 1020 4027 0000 1502 0049 9269, tytułem: „WADIUM – NUMER REFERENCYJNY: WSM/DZP/381/6770/2024”. 4. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie: 3.1. poręczeń lub gwarancji - wykonawca przekazuje zamawiającemu oryginał gwarancji lub poręczenia, w postaci elektronicznej, pieniężnej – przelewem na rachunek bankowy – musi wpłynąć na wskazany w ust. 3 rachunek bankowy Zamawiającego najpóźniej przed upływem terminu składania ofert. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli w podanym terminie znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego.

Termin składania ofert: 09/09/2024 09:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 09/09/2024 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

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 mediacyjny: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: 10 dni

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:

Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

Organizacja rozpatrująca oferty: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ

8. Organizacje

8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im.J.Strusia z Zakładem Opiekuńczo-Leczniczym SP ZOZ

Numer rejestracyjny: 7781350016

Departament: Dział zamówień publicznych

Adres pocztowy: ul. Szwajcarska 3

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-285

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

E-mail: zamowienia@szpital-strusia.poznan.pl

Telefon: +480618739008

Adres strony internetowej: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

Profil nabywcy: <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

Role tej organizacji:

Nabywca

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału

Organizacja rozpatrująca oferty

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

Organ mediacyjny

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

Punkt kontaktowy: <https://www.uzp.gov.pl/kio/kontakt>

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: +480224587801

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

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://www.uzp.gov.pl/kio/kontakt>

Role tej organizacji:

Organ odwoławczy

Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: e00e5f61-68c0-46e6-893f-afcd6addcfbb - 01

Typ formularza: Procedura konkurencyjna

Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

Podrodzaj ogłoszenia: 16

Ogłoszenie – data wysłania: 30/07/2024 07:33:42 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski, GMT

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

Numer publikacji ogłoszenia: 459457-2024

Numer wydania Dz.U. S: 148/2024

Data publikacji: 31/07/2024