

Polska-Lublin: Rękawice chirurgiczne

OJ S 175/2023 12/09/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: ul. Dr K. Jaczewskiego 7

Miejscowość: Lublin

Kod NUTS: PL814 Lubelski

Kod pocztowy: 20-090

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agnieszka Wąsiewicz

E-mail: zampub@cozl.eu

Tel.: +48 814541760

Adresy internetowe:

Główny adres: www.cozl.eu

Adres profilu nabywcy: www.cozl.eu

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, diagnostycznych, nitrylowych do procedur wysokiego ryzyka oraz rękawic ochronnych do przygotowywania leków cytostatycznych na potrzeby COZL”

Numer referencyjny: COZL/DZP/AW/3411/PN-71/23

II.1.2. Główny kod CPV

33141420 Rękawice chirurgiczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

„Dostawa rękawic chirurgicznych, diagnostycznych, nitrylowych do procedur wysokiego ryzyka oraz rękawic ochronnych do przygotowywania leków cytostatycznych na potrzeby COZL”

(znak postępowania: COZL/DZP/AW/3411/PN-71/23)

Zamówienie zostało podzielone na 6 następujące części:

- Część 1 – Rękawice diagnostyczne do procedur wysokiego ryzyka
- Część 2 – Rękawice diagnostyczne antyalergiczne
- Część 3 – Rękawice chirurgiczne sterylne
- Część 4 – Rękawice chirurgiczne i ortopedyczne
- Część 5 – Rękawice do chemioterapii
- Część 6 – Rękawice do Pracowni Cytostatycznej

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 011 234,96 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Część 1 – Rękawice diagnostyczne do procedur wysokiego ryzyka
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

18424300 Rękawice jednorazowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

II.2.4. Opis zamówienia

„Dostawa rękawic chirurgicznych, diagnostycznych, nitrylowych do procedur wysokiego ryzyka oraz rękawic ochronnych do przygotowywania leków cytostatycznych na potrzeby COZL”
(znak postępowania: COZL/DZP/AW/3411/PN-71/23)
Część 1 – Rękawice diagnostyczne do procedur wysokiego ryzyka

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Część 2 – Rękawice diagnostyczne antyalergiczne
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

18424300 Rękawice jednorazowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

II.2.4. Opis zamówienia

„Dostawa rękawic chirurgicznych, diagnostycznych, nitrylowych do procedur wysokiego ryzyka oraz rękawic ochronnych do przygotowywania leków cytostatycznych na potrzeby COZL”
(znak postępowania: COZL/DZP/AW/3411/PN-71/23)
Część 2 – Rękawice diagnostyczne antyalergiczne

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Część 3 – Rękawice chirurgiczne sterylne
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

18424300 Rękawice jednorazowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

II.2.4. Opis zamówienia

„Dostawa rękawic chirurgicznych, diagnostycznych, nitrylowych do procedur wysokiego ryzyka oraz rękawic ochronnych do przygotowywania leków cytostatycznych na potrzeby COZL”
(znak postępowania: COZL/DZP/AW/3411/PN-71/23)
Część 3 – Rękawice chirurgiczne sterylne

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Część 4 – Rękawice chirurgiczne i ortopedyczne
Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

18424300 Rękawice jednorazowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

II.2.4. Opis zamówienia

„Dostawa rękawic chirurgicznych, diagnostycznych, nitrylowych do procedur wysokiego ryzyka oraz rękawic ochronnych do przygotowywania leków cytostatycznych na potrzeby COZL”

(znak postępowania: COZL/DZP/AW/3411/PN-71/23)

Część 4 – Rękawice chirurgiczne i ortopedyczne

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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**

Część 5 – Rękawice do chemioterapii

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

18424300 Rękawice jednorazowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

II.2.4. Opis zamówienia

„Dostawa rękawic chirurgicznych, diagnostycznych, nitrylowych do procedur wysokiego ryzyka oraz rękawic ochronnych do przygotowywania leków cytostatycznych na potrzeby COZL”

(znak postępowania: COZL/DZP/AW/3411/PN-71/23)

Część 5 – Rękawice do chemioterapii

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Część 6 – Rękawice do Pracowni Cytostatycznej
Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

18424300 Rękawice jednorazowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin

II.2.4. Opis zamówienia

„Dostawa rękawic chirurgicznych, diagnostycznych, nitrylowych do procedur wysokiego ryzyka oraz rękawic ochronnych do przygotowywania leków cytostatycznych na potrzeby COZL”
(znak postępowania: COZL/DZP/AW/3411/PN-71/23)
Część 6 – Rękawice do Pracowni Cytostatycznej

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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: [2023/S 119-373489](#)

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

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

Część 1 – Rękawice diagnostyczne do procedur wysokiego ryzyka

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/08/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Mercator Medical Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Heleny Modrzejewskiej 30

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 31-327

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 517 673,15 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Część 2 – Rękawice diagnostyczne antyalergiczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/08/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Skamex Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Częstochowska 38/52
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 93-121
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 147 900,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Część 3 – Rękawice chirurgiczne sterylne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/08/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Skamex Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Częstochowska 38/52

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 93-121

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 162 259,26 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Część 4 – Rękawice chirurgiczne i ortopedyczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/08/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Lohman & Rauscher Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Moniuszki 14

Miejscowość: Pabianice

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 95-200

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 155 416,67 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Część 5 – Rękawice do chemioterapii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/08/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Lohman & Rauscher Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Moniuszki 14

Miejscowość: Pabianice

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 95-200

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 19 668,29 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Część 6 – Rękawice do Pracowni Cytostatycznej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/08/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Skamex Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Częstochowska 38/52

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 93-121

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 317,59 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

1. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych. 2. Podmiotowe środki dowodowe wymagane od wykonawcy obejmują oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r., poz. 275), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenie 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.a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 i 2 oraz art. 108 ust. 1 pkt 4 pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;b) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, 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;c) zaświadczenia 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 ich złożeniem, 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;d) dokumentów dotyczących podmiotu trzeciego, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby, warunków udziału w postępowaniu – jeżeli wykonawca polega na zasobach podmiotu trzeciego;e) Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia – załącznik nr 5 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby przedmiotowe środki dowodowe składane były wraz z ofertą.1. Katalogi/ulotki, prospekty, arkusze danych technicznych produktu foldery itp. producenta, potwierdzające zgodność oferowanego sprzętu z wymaganiami Zamawiającego, z zaznaczeniem której części i której pozycji dotyczą. Ich autentyczność musi zostać potwierdzona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego. Jeżeli dokumenty te są w języku obcym wymagane jest tłumaczenie na język polski.

2. Dokumenty dopuszczające oferowany asortyment do stosowania w placówkach medycznych na terenie RP – Certyfikaty CE lub równoważne, zobowiązujemy się dołączyć dokumenty do pierwszej dostawy towaru oraz na każde wezwanie Zamawiającego (dla wyrobów klasyfikowanych jako wyroby medyczne – jeśli dotyczy).

3. Próbkę oferowanego asortymentu w ilości:

Część 1 i 2 – po 3 opakowania (słownie: trzy opakowania) rozmiaru M i L każdej pozycji asortymentowej załącznika od 2.1 i 2.2

Część 3 i 4 - po 3 opakowania (słownie: trzy opakowania) rozmiaru 7,0; 7,5; i 8,0 każdej pozycji asortymentowej załącznika od 2.3 i 2.4

Część 5 i 6 - po 3 opakowania (słownie: trzy opakowania) rozmiaru 6,5; 7,0; i 7,5 każdej pozycji asortymentowej załącznika od 2.1 i 2.2

...

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

07/09/2023