

614957-2024 - Wyniki

Polska – Materiały medyczne – Zakup i dostawa wyrobów medycznych II

OJ S 199/2024 11/10/2024

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 wyrobów medycznych II

Opis: Postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa wyrobów medycznych II. Zamówienie jest podzielone na 23 części. Opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SWZ.

Identyfikator procedury: 2aa9d12b-73cf-4683-9010-bff85a6e5d66

Poprzednie ogłoszenie: 259990-2024

Wewnętrzny identyfikator: ZP/17/2024

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 online działającej pod [adresemhttps://epropublico.pl](https://epropublico.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 email 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://eProPublico.pl/>, przycisk "Instrukcja Wykonawcy".

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

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

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-0013

Tytuł: Pakiet 13 - Sprzęt anestetyczny

Opis: wg załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: 13

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

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) Próbkki (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. Próbkki

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

Próbki są bezpłatne 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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0014

Tytuł: Pakiet 14 - Strzykawki (przystosowane do użytku z wszystkimi lekami stosowanymi w Szpitalu)

Opis: wg załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: 14

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141310 Strzykawki

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) Próbkki (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 próbkki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkki opisane zgodnie ze złożoną ofertą – nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkki są bezpłatne 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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0015

Tytuł: Pakiet 15 - Układ oddechowy LIMB

Opis: wg załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: 15

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

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 bezpłatne 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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0016

Tytuł: Pakiet 16 - Wzierniki ginekologiczne

Opis: wg załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: 16

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

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 bezpłatne 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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0017

Tytuł: Pakiet 17 - Zestaw automatyczny wstrzykiwacza kontrastu

Opis: wg załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: 17

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

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 bezpłatne 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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0018

Tytuł: Pakiet 18 - Zestaw do ligacji żyłaków przełyku

Opis: wg załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: 18

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) 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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0019

Tytuł: Pakiet 19 - Zestaw do nebulizacji

Opis: wg załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: 19

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

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) 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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0020

Tytuł: Pakiet 20 - Zestawy do ssania

Opis: wg załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: 20

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

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) Próbkki (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 próbkki uniemożliwia

umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą – nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne 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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0021

Tytuł: Pakiet 21 - Zestaw do szynowania wewnętrznego moczowodów

Opis: wg załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: 21

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141240 Akcesoria cewnikowe

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 (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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0022

Tytuł: Pakiet 22 - Nożyczki laparoskopowe

Opis: wg załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: 22

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33162200 Przyrządy używane na salach operacyjnych

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

Próbki są bezpłatne 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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0023

Tytuł: Pakiet 23 - Filtry do Hemofiltracji

Opis: wg załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: 23

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

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) 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

Opis: Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * \text{waga}$ 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

6. Wyniki

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 588 090,56 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0013

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Teleflex Polska Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 13 - Teleflex

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0013

Wartość przetargu: 65 294,56 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 584/ZP/2024 p. 13

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych II - p. 13

Data wyboru zwycięzcy: 08/08/2024

Data zawarcia umowy: 13/08/2024

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-0014

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Skamex S.A.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 14 - Skamex

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0014

Wartość przetargu: 277 210,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 717/ZP/2024 p. 14

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych II - p. 14

Data wyboru zwycięzcy: 18/09/2024

Data zawarcia umowy: 02/10/2024

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: 5

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0015

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: SINMED Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 15 - SINMED

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0015

Wartość przetargu: 2 600,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 582/ZP/2024 p. 15

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych II - p. 15

Data wyboru zwycięzcy: 08/08/2024

Data zawarcia umowy: 13/08/2024

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-0016

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Polmil Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 16 - Polmil

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0016

Wartość przetargu: 5 911,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 694/ZP/2024 p. 16

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych II - p. 16

Data wyboru zwycięzcy: 18/09/2024

Data zawarcia umowy: 25/09/2024

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-0017

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Rinores Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 17 - Rinores

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0017

Wartość przetargu: 19 600,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 599/ZP/2024 p. 17

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych II - p. 17

Data wyboru zwycięzcy: 08/08/2024

Data zawarcia umowy: 21/08/2024

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: 4

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0018

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Sun-med s.c. Dominik Siekierski Sławomir Naparty

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 18 - Sun-med

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0018

Wartość przetargu: 20 520,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 583/ZP/2024 p. 18

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych II - p. 18

Data wyboru zwycięzcy: 08/08/2024

Data zawarcia umowy: 13/08/2024

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-0019

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Cirro Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 19 - Cirro

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0019

Wartość przetargu: 39 905,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 579/ZP/2024 p. 19

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych II - p. 19

Data wyboru zwycięzcy: 08/08/2024

Data zawarcia umowy: 13/08/2024

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-0020

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

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0021

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Cook Medical Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 21 - Cook
Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0021
Wartość przetargu: 59 850,00 PLN
Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 581/ZP/2024 p. 21
Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych II - p. 21
Data wyboru zwycięzcy: 08/08/2024
Data zawarcia umowy: 13/08/2024

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-0022

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Beryl Med Poland Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 22 - Beryl Med
Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0022
Wartość przetargu: 97 200,00 PLN
Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 594/ZP/2024 p. 22
Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych II - p. 22
Data wyboru zwycięzcy: 08/08/2024
Data zawarcia umowy: 21/08/2024

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: 4

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0023

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

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Decyzja nabywcy z powodu niewystarczających środków

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

8. Organizacje

8.1. ORG-0001

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

Numer rejestracyjny: 357207664
Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37
Miejscowość: Kraków
Kod pocztowy: 31-202
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)
Kraj: Polska
E-mail: zamowienia@narutowicz.krakow.pl
Telefon: +48 122578291
Adres strony internetowej: <https://www.narutowicz.krakow.pl/>
Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): www.e-propublico.pl
Profil nabywcy: <https://e-propublico.pl/>

Role tej organizacji:

Nabywca

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia

8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Numer rejestracyjny: 5262239325
Departament: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań
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>
Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <http://www.uzp.gov.pl>

Role tej organizacji:

Organ odwoławczy

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

Role tej organizacji:

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

8.1. ORG-0004

Oficjalna nazwa: Teleflex Polska Sp. z o.o.

Numer rejestracyjny: 5223086403
Adres pocztowy: ul. Żwirki i Wigury 16A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-092
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska
E-mail: tenders.pl@teleflex.com
Telefon: 781777785

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0013

8.1. ORG-0005

Oficjalna nazwa: Skamex S.A.
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.an@skamex.com.pl
Telefon: 426776568

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0014

8.1. ORG-0006

Oficjalna nazwa: SINMED Sp. z o.o.
Numer rejestracyjny: 6312665250
Adres pocztowy: ul. Graniczna 32B
Miejscowość: Przyszowice
Kod pocztowy: 44-178
Podpodział krajowy (NUTS): Gliwicki (PL229)
Kraj: Polska
E-mail: dzp@sinmed.pl
Telefon: 327298236

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0015

8.1. ORG-0007

Oficjalna nazwa: Polmil Sp. z o.o.
Numer rejestracyjny: 5542922201
Adres pocztowy: ul. Przemysłowa 8B
Miejscowość: Bydgoszcz
Kod pocztowy: 85-758
Podpodział krajowy (NUTS): Bydgosko-Toruński (PL613)
Kraj: Polska
E-mail: dzp@polmil.pl
Telefon: +48 5542922201

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0016

8.1. ORG-0008

Oficjalna nazwa: Rinores Sp. z o.o.

Numer rejestracyjny: 8133864991

Adres pocztowy: ul. Dębicka 644

Miejscowość: Rzeszów

Kod pocztowy: 35-213

Podpodział krajowy (NUTS): Rzeszowski (PL823)

Kraj: Polska

E-mail: przetargi@rinores.com

Telefon: 723010888

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0017

8.1. ORG-0009

Oficjalna nazwa: Sun-med s.c. Dominik Siekierski Sławomir Naparty

Numer rejestracyjny: 7262653907

Adres pocztowy: ul. Franciszkańska 104/112

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 91-845

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Łódź (PL711)

Kraj: Polska

E-mail: biuro@sun-med.eu

Telefon: 426508737

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0018

8.1. ORG-0010

Oficjalna nazwa: Cirro Sp. z o.o.

Numer rejestracyjny: 5420201357

Adres pocztowy: ul. Elewatorska 58

Miejscowość: Białystok

Kod pocztowy: 15-620

Podpodział krajowy (NUTS): Białostocki (PL841)

Kraj: Polska

E-mail: przetargi@cirro.pl

Telefon: 856645207

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0019

8.1. ORG-0011

Oficjalna nazwa: Cook Medical Sp. z o.o.

Numer rejestracyjny: 5252452224

Adres pocztowy: Rondo Daszyńskiego 2B

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-843

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: pl.orders@cookmedical.com

Telefon: +48 223060159

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0021

8.1. ORG-0012

Oficjalna nazwa: Beryl Med Poland Sp. z o.o.

Numer rejestracyjny: 5321786998

Adres pocztowy: ul. Rtm. Witolda Pileckiego 59/151

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-781

Podpodział krajowy (NUTS): Warszawski zachodni (PL913)

Kraj: Polska

E-mail: bman@beryl-med.com

Telefon: 126344411

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0022

8.1. ORG-0000

Oficjalna nazwa: Publications Office of the European Union

Numer rejestracyjny: PUBL

Miejscowość: Luxembourg

Kod pocztowy: 2417

Podpodział krajowy (NUTS): Luxembourg (LU000)

Kraj: Luksemburg

E-mail: ted@publications.europa.eu

Telefon: +352 29291

Adres strony internetowej: <https://op.europa.eu>

Role tej organizacji:

TED eSender

Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 90b44f73-8382-4ec9-bc30-81a9ed5a1d69 - 01

Typ formularza: Wyniki

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

Podrodzaj ogłoszenia: 29

Ogłoszenie – data wysłania: 10/10/2024 07:58:24 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski, GMT

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

Numer publikacji ogłoszenia: 614957-2024

Numer wydania Dz.U. S: 199/2024

Data publikacji: 11/10/2024