

649830-2024 - Wyniki

Polska – Rękawice chirurgiczne – PN 49/24 - Dostawa rękawic diagnostycznych oraz chirurgicznych

OJ S 209/2024 25/10/2024

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

1. Nabywca

1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

E-mail: bwrobel@szpital.wroc.pl

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: PN 49/24 - Dostawa rękawic diagnostycznych oraz chirurgicznych

Opis: Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic diagnostycznych oraz chirurgicznych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1-Formularz asortymentowo - cenowy . Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 5 do SWZ „Wzór Umowy”.

Identyfikator procedury: d34d15f5-9cfe-4b96-a4ea-c3de801e2171

Poprzednie ogłoszenie: 401029-2024

Wewnętrzny identyfikator: PN 49/24

Rodzaj procedury: Otwarta

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141420 Rękawice chirurgiczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 18424300 Rękawice jednorazowe

2.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

2.1.4. Informacje ogólne

Informacje dodatkowe: Przedmiotowe środki dowodowe: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a) deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej; b) wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu); Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega. W celu potwierdzenia

spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta /oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Uwaga : dla zadania nr 2 pozycja 6 i 7 - Odpowiednie katalogi producenta lub importera /dystrybutora(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta lub importera/dystrybutora /oświadczenia producenta lub importera/dystrybutora w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta . Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i /lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: -każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Na podstawie art. 107 ustawy PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Zadanie nr 1

Opis: Zadanie nr 1, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym wymagana postać, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa załącznik nr 1-Formularz asortymentowo -cenowy.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 1

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141420 Rękawice chirurgiczne
Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 18424300 Rękawice jednorazowe

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Informacje dodatkowe: Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne,

Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 80

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 80

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: 20

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

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: Art.515 ustawy PZP

5.1. Część zamówienia: LOT-0002

Tytuł: Zadanie nr 2

Opis: Zadanie nr 2, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w tym wymagana postać, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa załącznik nr 1-Formularz asortymentowo -cenowy.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 2

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141420 Rękawice chirurgiczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 18424300 Rękawice jednorazowe

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Informacje dodatkowe: Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne,

Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 80

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 80

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: 20

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

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: Art.515 ustawy PZP

6. Wyniki

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 435 915,00 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0001

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: MERCATOR MEDICAL S.A

Oferta:

Identyfikator oferty: Oferta 1

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0001

Wartość przetargu: 60 455,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: umowa 6144

Data zawarcia umowy: 17/09/2024

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-0002

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: MEDASEPT S.A.

Oferta:

Identyfikator oferty: Oferta 2

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0002

Wartość przetargu: 37 545,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: umowa 6119

Data zawarcia umowy: 08/10/2024

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: 2

8. Organizacje

8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Numer rejestracyjny: 8951631106

Adres pocztowy: ul.Koszarowa 5

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 51-149

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

E-mail: bwrobel@szpital.wroc.pl

Telefon: +48713957428

Adres strony internetowej: www.szpital.wroc.pl

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Profil nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Role tej organizacji:

Nabywca

8.1. ORG-0003

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Numer rejestracyjny: 5262239325

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Telefon: +49 224587801
Adres strony internetowej: <https://www.uzp.gov.pl/kio>
Role tej organizacji:
Organ odwoławczy

8.1. ORG-0004

Oficjalna nazwa: MEDASEPT S.A.
Numer rejestracyjny: 7822557229
Adres pocztowy: ul. Forteczna 19
Miejscowość: Poznań
Kod pocztowy: 61-362
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)
Kraj: Polska
E-mail: przetargi@medasept.pl
Telefon: +49 601902108
Adres strony internetowej: <https://www.medasept.pl>
Role tej organizacji:
Oferent
Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0002

8.1. ORG-0005

Oficjalna nazwa: MERCATOR MEDICAL S.A
Numer rejestracyjny: 6771036424
Adres pocztowy: ul. H. Modrzejewskiej 30
Miejscowość: Kraków
Kod pocztowy: 31-553
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)
Kraj: Polska
E-mail: przetargi@mercatormedical.eu
Telefon: +49 224587801
Adres strony internetowej: <https://mercatormedical.eu>
Role tej organizacji:
Oferent
Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0001

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: 49fb949c-d004-4c44-bc21-fc3bf9a1efbe - 01

Typ formularza: Wyniki

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

Podrodzaj ogłoszenia: 29

Ogłoszenie – data wysłania: 24/10/2024 08:19:27 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski,
GMT

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

Numer publikacji ogłoszenia: 649830-2024

Numer wydania Dz.U. S: 209/2024

Data publikacji: 25/10/2024