

Polska-Gdańsk: Odzież medyczna

OJ S 27/2022 08/02/2022

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne

Krajowy numer identyfikacyjny: 9570730409

Adres pocztowy: ul. Dębinki 7

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL634 Gdański

Kod pocztowy: 80-952

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Marta Łapińska

E-mail: malapinska@uck.gda.pl

Tel.: +48 583492238

Faks: +48 583492074

Adresy internetowe:

Główny adres: www.uck.pl

Adres profilu nabywcy: <https://portal.smartpzp.pl/uck.gdansk>

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 środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala oraz rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK

Numer referencyjny: 106/PN/2021

II.1.2. Główny kod CPV

33199000 Odzież medyczna

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala i rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.

2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 5 861 000,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Maska chirurgiczna trzywarstwowa wiązana na troki
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala i rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. W przypadku użycia w dokumentacji dotyczącej przedmiotowego postępowania określić wskazujących na typ, normę, znaki towarowe lub pochodzenie przedmiotu zamówienia należy odczytywać je wraz z wyrazami lub równoważne. Nazwy własne są przykładowe, określają klasę produktu i służą ustaleniu standardu - nie wskazują na konkretny wyrób lub konkretnego

producenta. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w specyfikacji jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów technicznych, funkcjonalnych, gabarytowych i jakościowych, które muszą być na poziomie nie niższym od parametrów wskazanych przez Zamawiającego. Ciężar udowodnienia, że oferowane artykuły są równoważne w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego spoczywa na składającym ofertę

7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 35

Cena - Waga: 60

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

Maska chirurgiczna trzywarstwowa na gumki

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala i rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.

2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.

3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.

4. Wyroby medyczne Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.

5. Dostawa wyrobów medycznych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

6. W przypadku użycia w dokumentacji dotyczącej przedmiotowego postępowania określić wskazujących na typ, normę, znaki towarowe lub pochodzenie przedmiotu zamówienia należy odczytywać je wraz z wyrazami lub równoważne. Nazwy własne są przykładowe, określają

klasę produktu i służą ustaleniu standardu - nie wskazują na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w specyfikacji jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów technicznych, funkcjonalnych, gabarytowych i jakościowych, które muszą być na poziomie nie niższym od parametrów wskazanych przez Zamawiającego. Ciężar udowodnienia, że oferowane artykuły są równoważne w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego spoczywa na składającym ofertę

7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 35

Cena - Waga: 60

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

Maska ochronna typ FFP2 bez zaworu - środek ochrony indywidualnej

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala i rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.

2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.

3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ.

Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.

4. Wyroby medyczne Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.

5. Dostawa wyrobów medycznych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

6. W przypadku użycia w dokumentacji dotyczącej przedmiotowego postępowania określeń wskazujących na typ, normę, znaki towarowe lub pochodzenie przedmiotu zamówienia należy

odczytywać je wraz z wyrazami lub równoważne. Nazwy własne są przykładowe, określają klasę produktu i służą ustaleniu standardu - nie wskazują na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w specyfikacji jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów technicznych, funkcjonalnych, gabarytowych i jakościowych, które muszą być na poziomie nie niższym od parametrów wskazanych przez Zamawiającego. Ciężar udowodnienia, że oferowane artykuły są równoważne w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego spoczywa na składającym ofertę

7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 35

Cena - Waga: 60

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

Maska ochronna typ FFP2 bez zaworu o konstrukcji maski chirurgicznej

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala i rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.

2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.

3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.

4. Wyroby medyczne Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.

5. Dostawa wyrobów medycznych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

6. W przypadku użycia w dokumentacji dotyczącej przedmiotowego postępowania określeń wskazujących na typ, normę, znaki towarowe lub pochodzenie przedmiotu zamówienia należy odczytywać je wraz z wyrazami lub równoważne. Nazwy własne są przykładowe, określają klasę produktu i służą ustaleniu standardu - nie wskazują na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w specyfikacji jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów technicznych, funkcjonalnych, gabarytowych i jakościowych, które muszą być na poziomie nie niższym od parametrów wskazanych przez Zamawiającego. Ciężar udowodnienia, że oferowane artykuły są równoważne w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego spoczywa na składającym ofertę

7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Cena - Waga: 60

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

Fartuch pełnobarierowy, niesterylny, jednorazowy

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala i rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.

2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.

3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.

4. Wyroby medyczne Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.

5. Dostawa wyrobów medycznych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych.

Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

6. W przypadku użycia w dokumentacji dotyczącej przedmiotowego postępowania określeń wskazujących na typ, normę, znaki towarowe lub pochodzenie przedmiotu zamówienia należy odczytywać je wraz z wyrazami lub równoważne. Nazwy własne są przykładowe, określają klasę produktu i służą ustaleniu standardu - nie wskazują na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w specyfikacji jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów technicznych, funkcjonalnych, gabarytowych i jakościowych, które muszą być na poziomie nie niższym od parametrów wskazanych przez Zamawiającego. Ciężar udowodnienia, że oferowane artykuły są równoważne w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego spoczywa na składającym ofertę

7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 35

Cena - Waga: 60

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

Fartuch chirurgiczny, sterylny, jednorazowy

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala i rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.

2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.

3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.

4. Wyroby medyczne Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.

5. Dostawa wyrobów medycznych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

6. W przypadku użycia w dokumentacji dotyczącej przedmiotowego postępowania określeń wskazujących na typ, normę, znaki towarowe lub pochodzenie przedmiotu zamówienia należy odczytywać je wraz z wyrazami lub równoważne. Nazwy własne są przykładowe, określają klasę produktu i służą ustaleniu standardu - nie wskazują na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w specyfikacji jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów technicznych, funkcjonalnych, gabarytowych i jakościowych, które muszą być na poziomie nie niższym od parametrów wskazanych przez Zamawiającego. Ciężar udowodnienia, że oferowane artykuły są równoważne w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego spoczywa na składającym ofertę

7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 24

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 16

Cena - Waga: 60

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

Fartuch niesterylny, jednorazowy, rozmiar uniwersalny do użytku szpitalnego

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala i rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.

2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.

3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.

4. Wyroby medyczne Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. W przypadku użycia w dokumentacji dotyczącej przedmiotowego postępowania określeń wskazujących na typ, normę, znaki towarowe lub pochodzenie przedmiotu zamówienia należy odczytywać je wraz z wyrazami lub równoważne. Nazwy własne są przykładowe, określają klasę produktu i służą ustaleniu standardu - nie wskazują na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w specyfikacji jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów technicznych, funkcjonalnych, gabarytowych i jakościowych, które muszą być na poziomie nie niższym od parametrów wskazanych przez Zamawiającego. Ciężar udowodnienia, że oferowane artykuły są równoważne w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego spoczywa na składającym ofertę
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Cena - Waga: 60

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

Czepek i furażerka

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala i rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.

2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.

3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. W przypadku użycia w dokumentacji dotyczącej przedmiotowego postępowania określeń wskazujących na typ, normę, znaki towarowe lub pochodzenie przedmiotu zamówienia należy odczytywać je wraz z wyrazami lub równoważne. Nazwy własne są przykładowe, określają klasę produktu i służą ustaleniu standardu - nie wskazują na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w specyfikacji jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów technicznych, funkcjonalnych, gabarytowych i jakościowych, które muszą być na poziomie nie niższym od parametrów wskazanych przez Zamawiającego. Ciężar udowodnienia, że oferowane artykuły są równoważne w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego spoczywa na składającym ofertę
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 35

Cena - Waga: 60

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

Rękawica diagnostyczna i ochronna nitrylowa bezpudrowa rozmiar od XS do L oraz XL
Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

18424300 Rękawice jednorazowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala i rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.

2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. W przypadku użycia w dokumentacji dotyczącej przedmiotowego postępowania określeń wskazujących na typ, normę, znaki towarowe lub pochodzenie przedmiotu zamówienia należy odczytywać je wraz z wyrazami lub równoważne. Nazwy własne są przykładowe, określają klasę produktu i służą ustaleniu standardu - nie wskazują na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w specyfikacji jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów technicznych, funkcjonalnych, gabarytowych i jakościowych, które muszą być na poziomie nie niższym od parametrów wskazanych przez Zamawiającego. Ciężar udowodnienia, że oferowane artykuły są równoważne w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego spoczywa na składającym ofertę
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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

Rękawica diagnostyczna i ochronna z wydłużonym makietem

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

18424300 Rękawice jednorazowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala i rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. W przypadku użycia w dokumentacji dotyczącej przedmiotowego postępowania określeń wskazujących na typ, normę, znaki towarowe lub pochodzenie przedmiotu zamówienia należy odczytywać je wraz z wyrazami lub równoważne. Nazwy własne są przykładowe, określają klasę produktu i służą ustaleniu standardu - nie wskazują na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w specyfikacji jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów technicznych, funkcjonalnych, gabarytowych i jakościowych, które muszą być na poziomie nie niższym od parametrów wskazanych przez Zamawiającego. Ciężar udowodnienia, że oferowane artykuły są równoważne w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego spoczywa na składającym ofertę
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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

Ochraniacze na obuwiu foliowe z gumką

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala i rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. W przypadku użycia w dokumentacji dotyczącej przedmiotowego postępowania określeń wskazujących na typ, normę, znaki towarowe lub pochodzenie przedmiotu zamówienia należy odczytywać je wraz z wyrazami lub równoważne. Nazwy własne są przykładowe, określają klasę produktu i służą ustaleniu standardu - nie wskazują na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w specyfikacji jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów technicznych, funkcjonalnych, gabarytowych i jakościowych, które muszą być na poziomie nie niższym od parametrów wskazanych przez Zamawiającego. Ciężar udowodnienia, że oferowane artykuły są równoważne w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego spoczywa na składającym ofertę
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Cena - Waga: 60

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

Ochraniacze wysokie na obuwie typu TYVEK

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala i rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. W przypadku użycia w dokumentacji dotyczącej przedmiotowego postępowania określeń wskazujących na typ, normę, znaki towarowe lub pochodzenie przedmiotu zamówienia należy odczytywać je wraz z wyrazami lub równoważne. Nazwy własne są przykładowe, określają klasę produktu i służą ustaleniu standardu - nie wskazują na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w specyfikacji jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów technicznych, funkcjonalnych, gabarytowych i jakościowych, które muszą być na poziomie nie niższym od parametrów wskazanych przez Zamawiającego. Ciężar udowodnienia, że oferowane artykuły są równoważne w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego spoczywa na składającym ofertę
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Cena - Waga: 60

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

Ochraniacze wysokie na obuwiu foliowe
Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala i rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. W przypadku użycia w dokumentacji dotyczącej przedmiotowego postępowania określeń wskazujących na typ, normę, znaki towarowe lub pochodzenie przedmiotu zamówienia należy odczytywać je wraz z wyrazami lub równoważne. Nazwy własne są przykładowe, określają klasę produktu i służą ustaleniu standardu - nie wskazują na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w specyfikacji jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów technicznych, funkcjonalnych, gabarytowych i jakościowych, które muszą być na poziomie nie niższym od parametrów wskazanych przez Zamawiającego. Ciężar udowodnienia, że oferowane artykuły są równoważne w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego spoczywa na składającym ofertę
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 35

Cena - Waga: 60

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

Kombinezon ochronny z kapturem

Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala i rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. W przypadku użycia w dokumentacji dotyczącej przedmiotowego postępowania określeń wskazujących na typ, normę, znaki towarowe lub pochodzenie przedmiotu zamówienia należy odczytywać je wraz z wyrazami lub równoważne. Nazwy własne są przykładowe, określają klasę produktu i służą ustaleniu standardu - nie wskazują na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w specyfikacji jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów technicznych, funkcjonalnych, gabarytowych i jakościowych, które muszą być na poziomie nie niższym od parametrów wskazanych przez Zamawiającego. Ciężar udowodnienia, że oferowane artykuły są równoważne w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego spoczywa na składającym ofertę
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 35

Cena - Waga: 60

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

Rękawica chirurgiczna lateksowa bezpudrowa jałowa

Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141420 Rękawice chirurgiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala i rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. W przypadku użycia w dokumentacji dotyczącej przedmiotowego postępowania określić wskazujących na typ, normę, znaki towarowe lub pochodzenie przedmiotu zamówienia należy odczytywać je wraz z wyrazami lub równoważne. Nazwy własne są przykładowe, określają klasę produktu i służą ustaleniu standardu - nie wskazują na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w specyfikacji jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów technicznych, funkcjonalnych, gabarytowych i jakościowych, które muszą być na poziomie nie niższym od parametrów wskazanych przez Zamawiającego. Ciężar udowodnienia, że oferowane artykuły są równoważne w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego spoczywa na składającym ofertę
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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

Rękawica sterylna mikrochirurgiczna lateksowa

Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141420 Rękawice chirurgiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala i rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. W przypadku użycia w dokumentacji dotyczącej przedmiotowego postępowania określeń wskazujących na typ, normę, znaki towarowe lub pochodzenie przedmiotu zamówienia należy odczytywać je wraz z wyrazami lub równoważne. Nazwy własne są przykładowe, określają klasę produktu i służą ustaleniu standardu - nie wskazują na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w specyfikacji jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów technicznych, funkcjonalnych, gabarytowych i jakościowych, które muszą być na poziomie nie niższym od parametrów wskazanych przez Zamawiającego. Ciężar udowodnienia, że oferowane artykuły są równoważne w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego spoczywa na składającym ofertę
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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

Rękawica chirurgiczna syntetyczna bezlateksowa

Część nr: 17

II.2.2.

Dodatkowy kod lub kody CPV
33141420 Rękawice chirurgiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby szpitala i rękawic chirurgicznych na potrzeby całego szpitala dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. W przypadku użycia w dokumentacji dotyczącej przedmiotowego postępowania określeń wskazujących na typ, normę, znaki towarowe lub pochodzenie przedmiotu zamówienia należy odczytywać je wraz z wyrazami lub równoważne. Nazwy własne są przykładowe, określają klasę produktu i służą ustaleniu standardu - nie wskazują na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w specyfikacji jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów technicznych, funkcjonalnych, gabarytowych i jakościowych, które muszą być na poziomie nie niższym od parametrów wskazanych przez Zamawiającego. Ciężar udowodnienia, że oferowane artykuły są równoważne w stosunku do wymagań określonych przez Zamawiającego spoczywa na składającym ofertę
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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 otwartaProcedura przyspieszonaUzasadnienie:

W związku z pandemią COVID konieczne jest szybkie zawarcie umów, co pozwoli zredukować koszty oraz zapewnić i utrzymać ciągłość dostaw. Przyspieszenie procedury pozwoli utrzymać ciągłość pracy całego szpitala.

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: [2021/S 128-338944](#)

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

Część nr: 1

Nazwa:

Maska chirurgiczna trzywarstwowa wiązana na troki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/09/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Adres pocztowy: Piaseczno

Miejscowość: Piaseczno

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-501

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 208 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 800,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Maska chirurgiczna trzywarstwowa na gumki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/09/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 6

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 6

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 6

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS International Group sp. z o. o. sp. k.

Adres pocztowy: Zabrze

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 208 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 73 350,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Maska ochronna typ FFP2 bez zaworu - środek ochrony indywidualnej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/09/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 9

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 9

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 9

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Adres pocztowy: Sieradzka 10 lok. 2

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 60-163

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 208 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 70 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Maska ochronna typ FFP2 bez zaworu o konstrukcji maski chirurgicznej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

24/09/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Anna Bojanowska prowadząca działalność gospodarczą pod nazwą „COMPLIMED Anna Bojanowska”

Adres pocztowy: ul. Jana Długosza 59-75

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 51-162
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 208 500,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 93 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Fartuch pełnobarierowy, niesterylny, jednorazowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/09/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 5

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS International Group sp. z o. o. sp. k.

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 208 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 64 410,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Fartuch chirurgiczny, sterylny, jednorazowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

24/09/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 5

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS International Group sp. z o. o. sp. k.

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 208 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 206 700,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Fartuch niesterylny, jednorazowy, rozmiar uniwersalny do użytku szpitalnego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

24/09/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 4

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS International Group sp. z o. o. sp. k.

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 208 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 443 600,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Czepek i furażerka

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Rękawica diagnostyczna i ochronna nitrylowa bezpudrowa rozmiar od XS do L oraz XL

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

26/10/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS International Group sp. z o. o. sp. k.

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 208 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 510 560,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Rękawica diagnostyczna i ochronna z wydłużonym makietem

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/09/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Mercator Medical S. A.

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 208 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 26 950,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Ochraniacze na obuwiu foliowe z gumką

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/09/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Citonet-Pomorski sp. z o.o. – LIDER KONSORCJUM

Adres pocztowy: Zabagno 18C

Miejscowość: Swaróżyn

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 83-115

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. – CZŁONEK KONSORCJUM

Adres pocztowy: ul. Żółkiewskiego 20/26

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 208 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 600,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Ochraniacze wysokie na obuwie typu TYVEK

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Ochraniacze wysokie na obuwie foliowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Kombinezon ochronny z kapturem

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/11/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3.

Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: SKAMEX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka jawna

Adres pocztowy: ul. Częstochowska 38/52

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 93-121

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 208 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 286 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

Rękawica chirurgiczna lateksowa bezpudrowa jałowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

24/09/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Mercator Medical S. A.

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 208 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 472 500,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Rękawica sterylna mikrochirurgiczna lateksowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/09/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ABOOK Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Brzostowska 22

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 04-985

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 208 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 800,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

Rękawica chirurgiczna syntetyczna bezlateksowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/09/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ABOOK Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Brzostowska 22

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 04-985

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 208 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 400,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 7 PZP.
4. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy zgodnie z załącznikiem 4a i 4b do SWZ.
5. W przypadku gdy wartości podane przez Wykonawców na oświadczeniach i dokumentach, o których mowa w ust. IX pkt 7 SWZ, podane będą w walucie innej niż PLN, Zamawiający przeliczy te wartości na PLN przyjmując średni kurs NBP danej waluty na dzień wszczęcia postępowania.
6. Wszelkie nieuregulowane w niniejszym SWZ czynności, uprawnienia, obowiązki Wykonawców i Zamawiającego, których ustawa nie nakazała zawierać Zamawiającemu w SWZ, a które mogą przyczynić się do właściwego przebiegu postępowania, reguluje ustawa PZP.
7. Zamawiający przewiduje dokonanie zmian umowy w toku jej realizacji w przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w art. 455 ustawy PZP.
8. Zamawiający wzywa do podpisania i odesłania umowy niezwłocznie, jednak nie później niż 7 dni od daty jej otrzymania. Nie odesłanie podpisanej umowy w terminie 7 dni od daty jej otrzymania, uznane zostanie za uchylenie się od zawarcia umowy.
9. Wykaz oświadczeń i dokumentów jakie mają dostarczyć Wykonawcy zawarty został w ust. IX SWZ.
9. Informacja o przedmiotowych środkach dowodowych została zawarta w ust. V SWZ.
10. Wymagania dotyczące wadium zawarte zostały w ust. XXII SWZ.
11. Opis sposobu przygotowania oferty zawarty został w ust. XIV SWZ.
12. Informacja o środkach ochrony prawnej zawarta została w ust. XXI SWZ.
13. Klauzula informacyjna dotycząca RODO zawarta w ust. XXVI SWZ.

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zasady wnoszenia środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu regulują przepisy działu IX ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

03/02/2022