# 61051-2017 - Načrtovanje

See the notice on TED website

**Poljska-Katowice: Farmacevtski proizvodi**
**OJ S 34/2017 17/02/2017**
**Predhodno informativno obvestilo**
**Blago**

**Pravna podlaga:**
Direktiva 2014/24/EU

## Oddelek I: Javni naročnik

### I.1. Ime in naslovi

Uradno ime: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 7 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego Górnośląskie Centrum Medyczne im. Leszka Gieca
Poštni naslov: ul. Ziołowa 45/47
Kraj: Katowice
Šifra NUTS: PL22A Katowicki
Poštna številka: 40-635
Država: Poljska
Kontaktna oseba: Aleksandra Knapska
E-naslov: aknapska@gcm.pl
Telefon: +48 323598907
Telefaks: +48 322029501
**Internetni naslovi**:
Glavni naslov: www.bip.gcm.pl
Internetni naslov profila kupca: www.bip.gcm.pl

### I.3. Sporočanje

Razpisna dokumentacija je na voljo brezplačno za neomejen in celovit neposredni dostop na: www.bip.gcm.pl
Dodatne informacije lahko dobite na zgoraj navedenem naslovu
Ponudbe ali prijave za sodelovanje je treba poslati na zgoraj navedeni naslov

### I.4. Vrsta javnega naročnika

Oseba javnega prava

### I.5. Glavna področja dejavnosti

Zdravje

## Oddelek II: Predmet

### II.1. Obseg naročila

### II.1.1. Naslov

Dostawa środków dezynfekcyjnych.

### II.1.2. Glavna koda CPV

33600000 Farmacevtski proizvodi

### II.1.3. Vrsta naročila

Blago

**II.1.4. Kratek opis**

Dostawa środków dezynfekcyjnych.
3.3. Wymagania Zamawiającego dotyczące przedmiotu zamówienia:
1) oferowany wyrób medyczny musi posiadać atesty, certyfikaty i być zarejestrowany zgodnie z przepisami prawa wymagającymi posiadania atestów, certyfikatów oraz rejestracji,
2) oferowany wyrób medyczny musi być wprowadzony do obrotu i używania zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. Nr 107, poz. 679 oraz z 2011 r. Nr 102, poz. 586),
3) oferowany wyrób medyczny musi odpowiadać normom lub specyfikacjom technicznym obowiązującym dla tego wyrobu.

**II.1.5. Ocenjena skupna vrednost**

**II.1.6. Informacije o sklopih**

Naročilo je razdeljeno na sklope: da

**II.2. Opis**

**II.2.1. Naslov**

Dostawa środków dezynfekcyjnych
Št. sklopa: 1

**II.2.2. Dodatna(-e) koda(-e) CPV**

33600000 Farmacevtski proizvodi, 33693000 Drugi terapevtski izdelki, 33631600 Antiseptiki in dezinficiensi, 33741200 Losioni za roke ali telo, 39830000 Čistilna sredstva

**II.2.3. Kraj izvedbe**

Šifra NUTS: PL22A Katowicki
Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 7 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca ul. Ziołowa 45/47, 40-635 Katowice – Ochojec.

**II.2.4. Opis javnega naročila**

Dostawa środków dezynfekcyjnych.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia będzie zawierała SIWZ oraz załączniki do SIWZ.

**II.2.5. Merila za izbiro ponudbe**

**II.2.6. Ocenjena vrednost**

**II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema**

**II.2.10. Informacije o variantah**

**II.2.11. Informacije o variantah**

**II.2.13. Informacije o sredstvih EU**

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

**II.2.14. Dodatne informacije**

W zakresie punktu II.1.6), II.2.1) – II.2.4) informuję, że postępowanie o nazwie „Dostawa środków dezynfekcyjnych” będzie udzielane w częściach, a części z podziałem na zadania). Okres obowiązywania zamówienia w zależności od potrzeb Zamawiającego będzie wynosił 12 lub 24 miesiące.

**II.3. Predvideni datum objave obvestila o naročilu**
12/03/2017

## Oddelek IV: Postopek

**IV.1. Opis**

**IV.1.3. Informacije o okvirnem sporazumu ali dinamičnem nabavnem sistemu**

**IV.1.8. Informacije o Sporazumu o vladnih naročilih**
Naročilo ureja Sporazum o vladnih naročilih: da

**IV.2. Upravne informacije**

**IV.2.5. Predvideni datum začetka postopka oddaje naročila**

## Oddelek VI: Dopolnilne informacije

**VI.3. Dodatne informacije**
Zamawiający informuje, że niniejsze wstępne ogłoszenie informacyjne, które ma na celu skrócenie terminu składania ofert dotyczy wszystkich postępowań o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawa środków dezynfekcyjnych" wszczętych na co najmniej 35 dni i nie więcej niż 12 miesięcy przed dniem przekazania ogłoszenia o zamówieniu Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej.

**VI.4. Postopki za revizijo**

**VI.4.1. Organ, pristojen za revizijo**
Uradno ime: Krajowa Izba Odwoławcza
Poštni naslov: ul. Postępu 17a
Kraj: Warszawa
Poštna številka: 02-675
Država: Poljska
E-naslov: odwolania@uzp.gov.pl
Telefon: +22 4587801
Telefaks: +22 4587800
Internetni naslov: www.uzp.gov.pl

**VI.4.4. Služba, pri kateri lahko dobite informacije o postopku revizije**
Uradno ime: Urząd Zamówień Publicznych
Poštni naslov: ul. Postępu 17a
Kraj: Warszawa
Poštna številka: 02-675
Država: Poljska
E-naslov: odwolania@uzp.gov.pl
Telefon: +22 4587801
Telefaks: +22 4587800
Internetni naslov: www.uzp.gov.pl

**VI.5. Datum pošiljanja tega obvestila**
15/02/2017