

Polen-Katowice: Läkemedel

OJ S 34/2017 17/02/2017

Förhandsmeddelande

Varor

Rättslig grund:

direktiv 2014/24/EU

Avsnitt I: Upphandlande myndighet

I.1. Namn och adresser

Officiellt namn: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 7 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego Górnośląskie Centrum Medyczne im. Leszka Gieca

Postadress: ul. Ziołowa 45/47

Ort: Katowice

Nuts-kod: PL22A Katowicki

Postnummer: 40-635

Land: Polen

Kontaktperson: Aleksandra Knapska

E-post: aknapska@gcm.pl

Telefon: +48 323598907

Fax: +48 322029501

Internetadress(er):

Allmän adress: www.bip.gcm.pl

Upphandlarprofil: www.bip.gcm.pl

I.3. Kommunikation

Upphandlingsdokumenten finns tillgängliga för obegränsad, fullständig och direkt tillgång kostnadsfritt på: www.bip.gcm.pl

Ytterligare upplysningar kan erhållas från ovannämnda adress

Anbud eller anbudsansökningar ska skickas till ovannämnda adress

I.4. Typ av upphandlande myndighet

Offentligrättsligt organ

I.5. Huvudsaklig verksamhet

Hälso- och sjukvård

Avsnitt II: Föremål

II.1. Upphandlingens omfattning

II.1.1. Benämning på upphandlingen

Dostawa środków dezynfekcyjnych.

II.1.2. Huvudsaklig CPV-kod

33600000 Läkemedel

II.1.3. Typ av kontrakt

Varor

II.1.4. Kort beskrivning

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. Uppskattat totalt värde

II.1.6. Information om delar

Kontraktet är uppdelat i flera delar: ja

II.2. Beskrivning

II.2.1. Benämning på upphandlingen

Dostawa środków dezynfekcyjnych

Del nr: 1

II.2.2. Ytterligare CPV-kod(er)

33600000 Läkemedel, 33693000 Övriga terapeutiska medel, 33631600 Antiseptika och desinfektionsmedel, 33741200 Handkräm eller kroppslotion, 39830000 Rengöringsmedel

II.2.3. Plats för utförande

Nuts-kod: PL22A Katowicki

Huvudsaklig plats för byggnation/anläggning eller utförande: 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. Beskrivning av upphandlingen

Dostawa środków dezynfekcyjnych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia będzie zawierała SIWZ oraz załączniki do SIWZ.

II.2.5. Tilldelningskriterier

II.2.6. Uppskattat värde

II.2.7. Kontraktets, ramavtalets eller det dynamiska inköpssystemets löptid

II.2.10. Information om alternativa anbud

II.2.11. Information om optioner

II.2.13. Information om EU-medel

Kontraktet är knutet till projekt och/eller program som finansieras med EU-medel: nej

II.2.14. Kompletterande upplysningar

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. Beräknat datum för offentliggörande av upphandlingsmeddelande

12/03/2017

Avsnitt IV: Förfarande

IV.1. Beskrivning

IV.1.3. Information om ramavtal eller dynamiskt inköpssystem

IV.1.8. Information om avtalet om offentlig upphandling

Upphandlingen omfattas av avtalet om offentlig upphandling: ja

IV.2. Administrativ information

IV.2.5. Planerat startdatum för upphandlingsförfarandet

Avsnitt VI: Kompletterande upplysningar

VI.3. Kompletterande upplysningar

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. Överprövningsförfaranden

VI.4.1. Behörigt organ vid överprövning

Officiellt namn: Krajowa Izba Odwoławcza

Postadress: ul. Postępu 17a

Ort: Warszawa

Postnummer: 02-675

Land: Polen

E-post: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: +22 4587801

Fax: +22 4587800

Internetadress: www.uzp.gov.pl

VI.4.4. Organ som kan lämna information om överprövning

Officiellt namn: Urząd Zamówień Publicznych

Postadress: ul. Postępu 17a

Ort: Warszawa

Postnummer: 02-675

Land: Polen

E-post: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: +22 4587801

Fax: +22 4587800

Internetadress: www.uzp.gov.pl

VI.5. Datum då meddelandet sänts

15/02/2017