

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:502251-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zabrze: Materiały medyczne  
2020/S 207-502251**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. M. Curie-Skłodowskiej 10

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-800

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aldona Myślińska

E-mail: [kierownik.zamowienia@klinika-zabrze.med.pl](mailto:kierownik.zamowienia@klinika-zabrze.med.pl)

Tel.: +48 323732346

Faks: +48 323732308

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.klinika-zabrze.med.pl](http://www.klinika-zabrze.med.pl)

Adres profilu nabywcy: [www.klinika-zabrze.med.pl](http://www.klinika-zabrze.med.pl)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.klinika-zabrze.med.pl](http://www.klinika-zabrze.med.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa materiałów ochrony indywidualnej dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o.

Numer referencyjny: DZP/18PN/2020

**II.1.2) Główny kod CPV**

33140000 Materiały medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów ochrony indywidualnej dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o. DZP/18PN/2020.

Zamówienie obejmuje 8 pakietów.

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy. Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia zostały opisane w SIWZ rozdz. III.2.

Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców zostały opisane w SIWZ rozdz. III.4

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 2 211 268.65 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1 – obłożenia pola op., ochrona pacjenta i personelu medycznego, rękawice ster i niester  
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

33141620 Zestawy medyczne

35113400 Odzież ochronna i zabezpieczająca

33141420 Rękawice chirurgiczne

18424300 Rękawice jednorazowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 1 – obłożenia pola op., ochrona pacjenta i personelu medycznego, rękawice ster i niester.

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy.

Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia opisane w SIWZ rozdz. III.2.

Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.4

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu co 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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**

Oferta musi być zabezpieczona wadium – pakiet nr 1 – 12 400 PLN. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć Załącznik nr 5 formularz asortymentowo-cenowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2 – obłożenia pola op., ochrona pacjenta i personelu medycznego, maski  
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne  
33141620 Zestawy medyczne  
35113400 Odzież ochronna i zabezpieczająca  
33141420 Rękawice chirurgiczne  
18424300 Rękawice jednorazowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 2 – obłożenia pola op., ochrona pacjenta i personelu medycznego, maski.

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy.

Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia opisane w SIWZ rozdz. III.2.

Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.4

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu co 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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**

Oferta musi być zabezpieczona wadium – pakiet nr 2 – 1 400 PLN. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć Załącznik nr 5 formularz asortymentowo-cenowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3 – paki specjalistyczne, ochrona pacjenta i personelu  
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne  
33141620 Zestawy medyczne  
35113400 Odzież ochronna i zabezpieczająca  
33141420 Rękawice chirurgiczne  
18424300 Rękawice jednorazowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 3 – paki specjalistyczne, ochrona pacjenta i personelu.  
Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy.  
Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia opisane w SIWZ rozdz. III.2.  
Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.4

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
Zamówienie podlega wznowieniu co 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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**

Oferta musi być zabezpieczona wadium – pakiet nr 3 – 16 000 PLN. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć Załącznik nr 5 formularz asortymentowo-cenowy.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 4 – obłożenia pola op., ochrona personelu-rękawice ster i niester  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne  
33141620 Zestawy medyczne  
35113400 Odzież ochronna i zabezpieczająca  
33141420 Rękawice chirurgiczne  
18424300 Rękawice jednorazowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22 Śląskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 4 – obłożenia pola op., ochrona personelu-rękawice ster i niester.  
Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy.  
Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia opisane w SIWZ rozdz. III.2.  
Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.4
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
Zamówienie podlega wznowieniu co 24 miesiące
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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**  
Oferta musi być zabezpieczona wadium – pakiet nr 4 – 2 900 PLN. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ.  
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć Załącznik nr 5 formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 5 – obłożenia pola op., ochrona personelu i pacjenta – rękawice ster i niester  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne

33141620 Zestawy medyczne  
35113400 Odzież ochronna i zabezpieczająca  
33141420 Rękawice chirurgiczne  
18424300 Rękawice jednorazowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 5 – obłożenia pola op., ochrona personelu i pacjenta – rękawice ster i niester.

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy.

Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia opisane w SIWZ rozdz. III.2.

Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.4

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu co 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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**

Oferta musi być zabezpieczona wadium – pakiet nr 5 – 10 300 PLN. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć Załącznik nr 5 formularz asortymentowo-cenowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr A – pokrowce, osłony na aparaturę

Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr A – pokrowce, osłony na aparaturę.

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy.

Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia opisane w SIWZ rozdz. III.2.

Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.4

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu co 24 miesiące

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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**

Oferta musi być zabezpieczona wadium – pakiet nr A – 600 PLN. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć Załącznik nr 5 formularz asortymentowo-cenowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr B – pampersy

Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr B – pampersy.

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy.

Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia opisane w SIWZ rozdz. III.2.

Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.4

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
Zamówienie podlega wznowieniu co 24 miesiące
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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**  
Oferta musi być zabezpieczona wadium – pakiet nr B – 70 PLN. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ.  
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć Załącznik nr 5 formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr C – fartuchy barierowe  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne  
35113400 Odzież ochronna i zabezpieczająca
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22 Śląskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr C – fartuchy barierowe.  
Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy.  
Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia opisane w SIWZ rozdz. III.2.  
Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.4
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
Zamówienie podlega wznowieniu co 24 miesiące
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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**

Oferta musi być zabezpieczona wadium – pakiet nr C – 250 PLN. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć Załącznik nr 5 formularz asortymentowo-cenowy.

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Informacje dotyczące umowy zostały zawarte w rozdziale XXVII SIWZ.

1. Istotne dla Zamawiającego postanowienia umowy, zawiera załączony do niniejszej SIWZ wzór umowy (załącznik nr 4a–4b).

2. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia kryterium przyjętego w niniejszej specyfikacji.

3. Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści SIWZ.

4. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany postanowień umowy zgodnie z art. 144 ustawy w stosunku do treści oferty Wykonawcy, w szczególności poprzez zmianę odpowiednio sposobu realizacji dostaw i/lub ceny w okolicznościach opisanych w SIWZ.

5. Termin wykonania zam.: 24 mies. lub, o ile w tym czasie nie zostanie zrealizowany przedmiot umowy w ilości co najmniej 80 % wartości danego pakietu – do czasu realizacji 80 % wartości danego pakietu, nie dłużej jednak niż do upływu 4 lat od podpisania umowy.

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 30/11/2020

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 30/11/2020

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze, pokój nr 2 (budynek administracji – parter).

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Informacje dotyczące procedury otwarcia zostały opisane w rozdziale XXIV SIWZ.

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Raz na 24 miesiące

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia opisane w SIWZ rozdz. III.2.

2. Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców zostały opisane w SIWZ rozdz. III.4.

3. Informacje na temat możliwości składania oferty wspólnej zostały opisane w SIWZ rozdz. X.

4. Zam. wykluczy z postępowania Wyk. w przypadkach, o których mowa w art.24 ust. 1 pkt 12–23 ustawy (przesłanki wykluczenia obligatoryjne) zgodnie z SIWZ rozdz. XIII pkt 2. W celu wykazania brak u podstaw wykluczenia z postępowania do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, w postaci: formularza JEDZ – załącznik nr 2 do SIWZ. Informacje zawarte w JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wyk. nie podlega wykluczeniu z postępowania. JEDZ należy złożyć razem z ofertą, w wyodrębnionym pliku – w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

5. Wyk., którego oferta zostanie najwyżej oceniona, w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zostanie wezwany do złożenia:

— informacji z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

— oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie

płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności (zgodnie z inf. JEDZ część III. B),

— oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne (zgodnie z inf. JEDZ część III.D).

Uwaga (dotyczy wszystkich dokumentów na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia):

W przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę, dokumenty o których mowa SIWZ rozdz. XIII.4.3, zobowiązany jest złożyć każdy z Wykonawców wspólnie składających ofertę.

6. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert – Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opis przedmiotu zamówienia – formularz asortymentowo-cenowy.

7. Dokumenty wymagane na każde żądanie Zamawiającego w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego opisane zostały w SIWZ rozdz. XIII.4.2.2–4.2.6.

8. Wyk. którego oferta zostanie najwyżej oceniona w celu wykazania, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Zał. nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) zostanie wezwany do przedłożenia oświadczeń i dokumentów (aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów) zgodnie z art. 24 aa ustawy opisanych w SIWZ rozdz. XIII.4.4.

9. Zam. nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust.1 pkt 7 Pzp.

10. Klauzula inf. wynikająca z art. 13 oraz art. 14 RODO opisana w XXIX SIWZ.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

##### VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587801

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu VI ustawy – Środki ochrony prawnej (art. 179–198g ustawy).
2. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.
3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ, przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.
4. Terminy wnoszenia odwołań:
  - 4.1. odwołanie wnosi się w terminie: 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zam. stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób;
  - 4.2. odwołanie wobec treści ogłoszenia o zam. oraz wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej;
  - 4.3. odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 4.1. i 4.2. wnosi się w terminie: 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
5. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej przepisami ustawy czynności Zam. podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zam. jest zobowiązany na podstawie ustawy:
  - 5.1. odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania;
  - 5.2. odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu;
  - 5.3. odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli:
    - a) nie zawiera braków formalnych;
    - b) uiszczono wpis (wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, a dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania);
  - 5.4. odwołujący przesyła kopię odwołania Zam. przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zam. mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
6. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
  - 6.1. w postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego, jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy;
  - 6.2. skargę wnosi się do sądu właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego jest równoznaczne z jej wniesieniem;
  - 6.3. w terminie 21 dni od dnia wydania orzeczenia skargę może wnieść także Prezes Urzędu. Prezes Urzędu może także przystąpić do toczącego się postępowania. Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy ustawy – Kodeks postępowania cywilnego. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy u. Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587840

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

20/10/2020