

# **POLSKA: ZESTAWY MEDYCZNE DOSTAWY ZESTAWÓW J.U. DO OPERACJI ZAĆMY, WITREKTOMII, INIEKCJI DOSZKLISTKOWYCH I SOCZEWEK WEWNĄTRZGAŁKOWYCH**

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

## **1 Nabywca**

---

### **1.1 Nabywca**

*Oficjalna nazwa:* Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu

*Status prawny nabywcy:* Podmiot prawa publicznego

*Sektor działalności instytucji zamawiającej:* Zdrowie

## **2 Procedura**

---

### **2.1 Procedura**

*Tytuł:* DOSTAWY ZESTAWÓW J.U. DO OPERACJI ZAĆMY, WITREKTOMII, INIEKCJI DOSZKLISTKOWYCH I SOCZEWEK WEWNĄTRZGAŁKOWYCH

*Opis:* 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa zestawów j.u. do operacji zaćmy, witrektomii, iniekcji doszkliskowych i soczewek wewnątrzgałkowych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 24 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 24 miesiące może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Termin dostawy bieżącego zamówienia – minimum 24 godziny, maksymalnie do 72 godzin. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141620-2 Zestawy medyczne, 33141000-0 Jednorazowe nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne, 33184100-4 Implanty chirurgiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 i 2A do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr. 5,6 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a. Wymagany termin ważności przedmiotu umowy – min. 12 miesięcy. b. Wymagany okres rękojmi na wykonany przedmiot umowy – 24 miesiące. 9) Oferowane produkty muszą posiadać wymagane świadectwa dopuszczenia do stosowania w publicznej służbie zdrowia. 10) Dostawy soczewek oraz zestawów materiałów do operacji zaćmy odbywać się będą każdorazowo po uprzednim złożeniu przez Kupującego zamówienia telefonicznego i potwierdzonego pisemnie, zawierającego rodzaj i ilość zamawianych soczewek i zestawów materiałów do operacji zaćmy 11) Na poczet realizacji umowy Sprzedający powierzy Kupującemu w depozyt soczewki wewnątrzgałkowe w ilości określonej w Załączniku nr 2A do SWZ tj.: # Soczewka asferyczna z filtrem UV – 200 sztuk # Soczewka asferyczna z filtrem UV i światła niebieskiego – 49 sztuk # soczewka wieloczęściowa z filtrem UV – 43 szt # soczewka sferyczna z filtrem UV – 12 szt # soczewka przednio komorowa afakijna mocowana do tęczęwki 12) Sprzedający zobowiązuje się do nieodpłatnego użyczenia 20 zestawów do implantacji soczewki (pęseta i injektor) na czas trwania umowy (24 m-ce). 13) Ilości podane w Załączniku nr 2 stanowią szacunkowe zużycie roczne i mogą ulec zmniejszeniu do 20% niewykorzystanej ilości, nie stanowiąc zobowiązania Zamawiającego do jej pełnej realizacji, ani też podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń odszkodowawczych z tytułu niewykorzystania maksymalnej wartości zamówienia. 14) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych. 15) Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę prac związanych z przedmiotem zamówienia. UWAGA Termin realizacji zamówienia jest jednym z kryterium oceny ofert dla Zadania nr 1,2 i 3 i 5

*Identyfikator procedury:* 30b5fe9d-ed35-4f36-a780-d7533be2da23

*Wewnętrzny identyfikator:* D-29/2024

*Rodzaj procedury:* Otwarta

*Uzasadnienie procedury przyspieszonej:*

*Główne aspekty procedury:*

### **2.1.1 Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141620 Zestawy medyczne

### **2.1.2 Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: Poznańska 97

Miejscowość: Inowrocław

Kod pocztowy: 88-100

Podział krajowy (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Kraj: Polska

### **2.1.4 Informacje ogólne**

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

### **2.1.5 Warunki udzielenia zamówienia**

Warunki zgłoszenia:

Maksymalna liczba części zamówienia, na które jeden oferent może składać oferty: 5

Warunki zamówienia:

Maksymalna liczba części zamówienia, których można udzielić jednemu oferentowi: 5

### **2.1.6 Podstawy wykluczenia**

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym:

## 5 Część zamówienia

---

### **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0001**

Tytuł: Pakiet Nr 1

Opis: Zgodnie z załącznikiem Nr 2 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Część Nr 1

#### **5.1.1 Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141620 Zestawy medyczne

#### **5.1.2 Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: Poznańska 97

Miejscowość: Inowrocław

Kod pocztowy: 88-100

Podział krajowy (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

#### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiąc

#### **5.1.6 Informacje ogólne**

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP)

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Zdolność techniczna i zawodowa

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa:

Opis: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa:

Opis: 40

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:

Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_inowroclaw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw)

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_inowroclaw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: 1) Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany, przed upływem terminu składania ofert, wnieść wadium w kwocie: Pakiet Nr 1 – 32.700,00 zł Pakiet Nr 2 – 3.800,00 zł Pakiet Nr 3 - 6.400,00zł Pakiet Nr 4 – 25.800,00 zł Pakiet Nr 5 – 1 900.00 zł 2) Wadium musi obejmować pełen okres związania ofertą tj. do dnia 15.10.2024 r. 3) Wadium może być wniesione w jednej lub kilku formach wskazanych w art. 97 ust. 7 ustawy Pzp. 4) Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w banku PKO BP SA z siedzibą w Warszawie przy ul. Puławskiej 15, nr rach 43 1020 1462 0000 7302 0358 9496, w tytule przelewu wpisać tylko identyfikator przetargu „D-29/2024” Wadium musi wpłynąć na wskazany rachunek bankowy zamawiającego najpóźniej przed upływem terminu składania ofert (decyduje data wpływu na rachunek bankowy zamawiającego). 5) Wadium wnoszone w poręczeniach lub gwarancjach należy załączyć do oferty w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wystawcę dokumentu i powinno zawierać następujące elementy: a) nazwę dającego zlecenie (wykonawcy), beneficjenta gwarancji (zamawiającego), gwaranta/poręczyciela oraz wskazanie ich siedzib. Beneficjentem wskazanym w gwarancji lub poręczeniu musi być Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, b) określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją/poręczeniem, c) kwotę gwarancji/poręczenia, d) termin ważności gwarancji/poręczenia, e) zobowiązanie gwaranta do zapłacenia kwoty gwarancji/poręczenia bezwarunkowo, na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego, w sytuacjach określonych w art. 98 ust. 6 ustawy Pzp. 6) W przypadku, gdy wykonawca nie wniósł wadium lub wniósł w sposób nieprawidłowy lub nie utrzymywał wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą lub złożył wniosek o zwrot wadium, w przypadku o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 14 ustawy Pzp. 7) Zamawiający dokona zwrotu wadium na zasadach określonych w art. 98 ust. 1–5 ustawy Pzp

Termin składania ofert: 18/07/2024 10:00 +02:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dzień

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/07/2024 10:05 +02:00

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Informacje o terminach odwołania: zgodnie z SWZ

#### **5.1.15 Techniki**

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

#### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu

### **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0002**

Tytuł: Pakiet Nr 2

Opis: Zgodnie z załącznikiem Nr 2 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Część Nr 2

#### **5.1.1 Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141620 Zestawy medyczne

#### **5.1.2 Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: Poznańska 97

Miejscowość: Inowrocław

Kod pocztowy: 88-100

Podpodział krajowy (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

#### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiąc

#### **5.1.6 Informacje ogólne**

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP)

#### **5.1.9 Kryteria kwalifikacji**

Kryterium:

Rodzaj: Zdolność techniczna i zawodowa

#### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Nazwa:*

*Opis:* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Nazwa:*

*Opis:* 40

*Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:*

*Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:*

#### **5.1.11 Dokumenty zamówienia**

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_inowroclaw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw)

#### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_inowroclaw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Opis gwarancji finansowej:* 1) Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany, przed upływem terminu składania ofert, wnieść wadium w kwocie: Pakiet Nr 1 – 32.700,00 zł Pakiet Nr 2 – 3.800,00 zł Pakiet Nr 3 - 6.400,00zł Pakiet Nr 4 – 25.800,00 zł Pakiet Nr 5 – 1 900.00 zł 2) Wadium musi obejmować pełen okres związania ofertą tj. do dnia 15.10.2024 r. 3) Wadium może być wniesione w jednej lub kilku formach wskazanych w art. 97 ust. 7 ustawy Pzp. 4) Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w banku PKO BP SA z siedzibą w Warszawie przy ul. Puławskiej 15, nr rach 43 1020 1462 0000 7302 0358 9496, w tytule przelewu wpisać tylko identyfikator przetargu „D-29/2024” Wadium musi wpłynąć na wskazany rachunek bankowy zamawiającego najpóźniej przed upływem terminu składania ofert (decyduje data wpływu na rachunek bankowy zamawiającego). 5) Wadium wnoszone w poręczeniach lub gwarancjach należy załączyć do oferty w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wystawcę dokumentu i powinno zawierać następujące elementy: a) nazwę dającego zlecenie (wykonawcy), beneficjenta gwarancji (zamawiającego), gwaranta/poręczyciela oraz wskazanie ich siedzib. Beneficjentem wskazanym w gwarancji lub poręczeniu musi być Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, b) określenie wiarygodności, która ma być zabezpieczona gwarancją/poręczeniem, c) kwotę gwarancji/poręczenia, d) termin ważności gwarancji/poręczenia, e) zobowiązanie gwaranta do zapłacenia kwoty gwarancji/poręczenia bezwarunkowo, na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego, w sytuacjach określonych w art. 98 ust. 6 ustawy Pzp. 6) W przypadku, gdy wykonawca nie wniósł wadium lub wniósł w sposób nieprawidłowy lub nie utrzymywał wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą lub złożył wniosek o zwrot wadium, w przypadku o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 14 ustawy Pzp. 7) Zamawiający dokona zwrotu wadium na zasadach określonych w art. 98 ust. 1–5 ustawy Pzp. 8) Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami na podstawie art. 98 ust. 6 ustawy Pzp.

*Termin składania ofert:* 18/07/2024 10:00 +02:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 Dzień

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 18/07/2024 10:05 +02:00

*Warunki zamówienia:*

*Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego:* Nie

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak*  
*Stosowane będą płatności elektroniczne: tak*  
*Informacje o terminach odwołania: zgodnie z SWZ*

#### **5.1.15 Techniki**

*Umowa ramowa:*

*Brak umowy ramowej*

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

*Brak dynamicznego systemu zakupów*

*Aukcja elektroniczna: nie*

#### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

*Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza*

*Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza*

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu*

### **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0003**

*Tytuł: Pakiet Nr 3*

*Opis: Zgodnie z załącznikiem Nr 2 do SWZ*

*Wewnętrzny identyfikator: Część Nr 3*

#### **5.1.1 Przeznaczenie**

*Charakter zamówienia: Dostawy*

*Główna klasyfikacja (cpv): 33141620 Zestawy medyczne*

#### **5.1.2 Miejsce realizacji**

*Adres pocztowy: Poznańska 97*

*Miejscowość: Inowrocław*

*Kod pocztowy: 88-100*

*Podpodział krajowy (NUTS): Inowrocławski (PL617)*

*Kraj: Polska*

*Informacje dodatkowe:*

#### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

*Okres obowiązywania: 24 Miesiąc*

#### **5.1.6 Informacje ogólne**

*Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.*

*Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE*

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

*Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP)*

#### **5.1.9 Kryteria kwalifikacji**

*Kryterium:*

*Rodzaj: Zdolność techniczna i zawodowa*

#### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

*Kryterium:*

*Rodzaj: Cena*

*Nazwa:*

*Opis: 60*

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa:

Opis: 40

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:

Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_inowroclaw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw)

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_inowroclaw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: 1) Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany, przed upływem terminu składania ofert, wnieść wadium w kwocie: Pakiet Nr 1 – 32.700,00 zł Pakiet Nr 2 – 3.800,00 zł Pakiet Nr 3 - 6.400,00zł Pakiet Nr 4 – 25.800,00 zł Pakiet Nr 5 – 1 900.00 zł 2) Wadium musi obejmować pełen okres związania ofertą tj. do dnia 15.10.2024 r. 3) Wadium może być wniesione w jednej lub kilku formach wskazanych w art. 97 ust. 7 ustawy Pzp. 4) Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w banku PKO BP SA z siedzibą w Warszawie przy ul. Puławskiej 15, nr rach 43 1020 1462 0000 7302 0358 9496, w tytule przelewu wpisać tylko identyfikator przetargu „D-29/2024” Wadium musi wpłynąć na wskazany rachunek bankowy zamawiającego najpóźniej przed upływem terminu składania ofert (decyduje data wpływu na rachunek bankowy zamawiającego). 5) Wadium wnoszone w poręczeniach lub gwarancjach należy załączyć do oferty w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wystawcę dokumentu i powinno zawierać następujące elementy: a) nazwę dającego zlecenie (wykonawcy), beneficjenta gwarancji (zamawiającego), gwaranta/poręczyciela oraz wskazanie ich siedzib. Beneficjentem wskazanym w gwarancji lub poręczeniu musi być Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, b) określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją/poręczeniem, c) kwotę gwarancji/poręczenia, d) termin ważności gwarancji/poręczenia, e) zobowiązanie gwaranta do zapłacenia kwoty gwarancji/poręczenia bezwarunkowo, na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego, w sytuacjach określonych w art. 98 ust. 6 ustawy Pzp. 6) W przypadku, gdy wykonawca nie wniósł wadium lub wniósł w sposób nieprawidłowy lub nie utrzymywał wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą lub złożył wnioski o zwrot wadium, w przypadku o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 14 ustawy Pzp. 7) Zamawiający dokona zwrotu wadium na zasadach określonych w art. 98 ust. 1–5 ustawy Pzp. 8) Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami na podstawie art. 98 ust. 6 ustawy Pzp.

Termin składania ofert: 18/07/2024 10:00 +02:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dzień

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/07/2024 10:05 +02:00

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Informacje o terminach odwołania: zgodnie z SWZ

### **5.1.15 Techniki**

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

*Aukcja elektroniczna: nie*

### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

*Organ mediacyjny:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:* Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu

## **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0004**

*Tytuł:* Pakiet Nr 4

*Opis:* Zgodnie z załącznikiem Nr 2 do SWZ

*Wewnętrzny identyfikator:* CzęśćNr4

### **5.1.1 Przeznaczenie**

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33141620 Zestawy medyczne

### **5.1.2 Miejsce realizacji**

*Adres pocztowy:* Poznańska 97

*Miejscowość:* Inowrocław

*Kod pocztowy:* 88-100

*Podział krajowy (NUTS):* Inowrocławski (PL617)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

*Okres obowiązywania:* 24 Miesiąc

### **5.1.6 Informacje ogólne**

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

*Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP)*

### **5.1.9 Kryteria kwalifikacji**

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Zdolność techniczna i zawodowa

### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Nazwa:*

*Opis:* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Nazwa:*

*Opis:* 40



*Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:*

*Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:*

#### **5.1.11 Dokumenty zamówienia**

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_inowroclaw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw)

#### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_inowroclaw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Opis gwarancji finansowej:* 1) Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany, przed upływem terminu składania ofert, wnieść wadium w kwocie: Pakiet Nr 1 – 32.700,00 zł Pakiet Nr 2 – 3.800,00 zł Pakiet Nr 3 - 6.400,00zł Pakiet Nr 4 – 25.800,00 zł Pakiet Nr 5 – 1 900.00 zł 2) Wadium musi obejmować pełen okres związania ofertą tj. do dnia 15.10.2024 r. 3) Wadium może być wniesione w jednej lub kilku formach wskazanych w art. 97 ust. 7 ustawy Pzp. 4) Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w banku PKO BP SA z siedzibą w Warszawie przy ul. Puławskiej 15, nr rach 43 1020 1462 0000 7302 0358 9496, w tytule przelewu wpisać tylko identyfikator przetargu „D-29/2024” Wadium musi wpłynąć na wskazany rachunek bankowy zamawiającego najpóźniej przed upływem terminu składania ofert (decyduje data wpływu na rachunek bankowy zamawiającego). 5) Wadium wnoszone w poręczeniach lub gwarancjach należy załączyć do oferty w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wystawcę dokumentu i powinno zawierać następujące elementy: a) nazwę dającego zlecenie (wykonawcy), beneficjenta gwarancji (zamawiającego), gwaranta/poręczyciela oraz wskazanie ich siedzib. Beneficjentem wskazanym w gwarancji lub poręczeniu musi być Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, b) określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją/poręczeniem, c) kwotę gwarancji/poręczenia, d) termin ważności gwarancji/poręczenia, e) zobowiązanie gwaranta do zapłacenia kwoty gwarancji/poręczenia bezwarunkowo, na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego, w sytuacjach określonych w art. 98 ust. 6 ustawy Pzp. 6) W przypadku, gdy wykonawca nie wniósł wadium lub wniósł w sposób nieprawidłowy lub nie utrzymywał wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą lub złożył wniosek o zwrot wadium, w przypadku o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 14 ustawy Pzp. 7) Zamawiający dokona zwrotu wadium na zasadach określonych w art. 98 ust. 1–5 ustawy Pzp. 8) Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami na podstawie art. 98 ust. 6 ustawy Pzp.

*Termin składania ofert:* 18/07/2024 10:00 +02:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 Dzień

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 18/07/2024 10:05 +02:00

*Warunki zamówienia:*

*Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego:* Nie

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

*Informacje o terminach odwołania:* Zgodnie z SWZ

#### **5.1.15 Techniki**

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

#### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu

#### **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0005**

Tytuł: Pakiet Nr 5

Opis: Zgodnie z załącznikiem Nr 2 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: CzęśćNr5

##### **5.1.1 Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141620 Zestawy medyczne

##### **5.1.2 Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: Poznańska 97

Miejscowość: Inowrocław

Kod pocztowy: 88-100

Podpodział krajowy (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

##### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiąc

##### **5.1.6 Informacje ogólne**

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP)

##### **5.1.9 Kryteria kwalifikacji**

Kryterium:

Rodzaj: Zdolność techniczna i zawodowa

##### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa:

Opis: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa:

Opis: 40

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:

Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:

##### **5.1.11 Dokumenty zamówienia**

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_inowroclaw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw)

#### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_inowroclaw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: 1) Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany, przed upływem terminu składania ofert, wnieść wadium w kwocie: Pakiet Nr 1 – 32.700,00 zł Pakiet Nr 2 – 3.800,00 zł Pakiet Nr 3 - 6.400,00zł Pakiet Nr 4 – 25.800,00 zł Pakiet Nr 5 – 1 900.00 zł 2) Wadium musi obejmować pełen okres związania ofertą tj. do dnia 15.10.2024 r. 3) Wadium może być wniesione w jednej lub kilku formach wskazanych w art. 97 ust. 7 ustawy Pzp. 4) Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w banku PKO BP SA z siedzibą w Warszawie przy ul. Puławskiej 15, nr rach 43 1020 1462 0000 7302 0358 9496, w tytule przelewu wpisać tylko identyfikator przetargu „D-29/2024” Wadium musi wpłynąć na wskazany rachunek bankowy zamawiającego najpóźniej przed upływem terminu składania ofert (decyduje data wpływu na rachunek bankowy zamawiającego). 5) Wadium wnoszone w poręczeniach lub gwarancjach należy załączyć do oferty w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wystawcę dokumentu i powinno zawierać następujące elementy: a) nazwę dającego zlecenie (wykonawcy), beneficjenta gwarancji (zamawiającego), gwaranta/poręczyciela oraz wskazanie ich siedzib. Beneficjentem wskazanym w gwarancji lub poręczeniu musi być Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, b) określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją/poręczeniem, c) kwotę gwarancji/poręczenia, d) termin ważności gwarancji/poręczenia, e) zobowiązanie gwaranta do zapłacenia kwoty gwarancji/poręczenia bezwarunkowo, na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego, w sytuacjach określonych w art. 98 ust. 6 ustawy Pzp. 6) W przypadku, gdy wykonawca nie wniósł wadium lub wniósł w sposób nieprawidłowy lub nie utrzymywał wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą lub złożył wniosek o zwrot wadium, w przypadku o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 14 ustawy Pzp. 7) Zamawiający dokona zwrotu wadium na zasadach określonych w art. 98 ust. 1–5 ustawy Pzp. 8) Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami na podstawie art. 98 ust. 6 ustawy Pzp.

Termin składania ofert: 18/07/2024 10:00 +02:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/07/2024 10:00 +02:00

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Informacje o terminach odwołania: zgodnie z SWZ

#### **5.1.15 Techniki**

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

#### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu

## 8 Organizacje

---

### 8.1 ORG-0001

Oficjalna nazwa: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu

Numer rejestracyjny: 5562239217

Adres pocztowy: Poznańska 97

Miejscowość: Inowrocław

Kod pocztowy: 88-100

Podpodział krajowy (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Kraj: Polska

E-mail: [zam.pub@szpitalino.pl](mailto:zam.pub@szpitalino.pl)

Telefon: 523545587

Adres strony internetowej: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_inowroclaw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw)

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_inowroclaw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw)

Profil nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_inowroclaw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw)

Role tej organizacji:

Nabywca

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

### 8.1 ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Numer rejestracyjny: 5262239325

Departament: Sekretariat biura odwołań

Adres pocztowy: Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telefon: 224587801

Adres strony internetowej: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://www.uzp.gov.pl/kio>

Role tej organizacji:

Organ odwoławczy

Organ mediacyjny

## 11 Informacje o ogłoszeniu

---

### 11.1 Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 0b9a7118-e829-48e3-adfa-ba0d5e564004 - 01

Typ formularza: Procedura konkurencyjna

Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

Ogłoszenie – data wysłania: 10/06/2024 10:04 +00:00

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

## 11.2 Informacje o publikacji