

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:60874-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Dąbrowa Górnicza: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne  
2020/S 027-060874**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 13

Miejscowość: Dąbrowa Górnicza

Kod NUTS: PL22B

Kod pocztowy: 41-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Anna Wojtczyk

E-mail: [zamowienia.publiczne@zco-dg.pl](mailto:zamowienia.publiczne@zco-dg.pl)

Tel.: +32 2623422

Faks: +32 2623422

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.zco-dg.pl](http://www.zco-dg.pl)

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/pn/zco\\_dg](https://platformazakupowa.pl/pn/zco_dg)

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

**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 sprzętu jednorazowego i środków ochrony indywidualnej dla Pracowni Leku Cytostatycznego i Pracowni Żywienia Pozajelitowego

Numer referencyjny: ZP/9/ZCO/2020

II.1.2) **Główny kod CPV**

33141000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa sprzętu jednorazowego i środków ochrony indywidualnej dla Pracowni Leku Cytostatycznego i Pracowni Żywienia Pozajelitowego”. Zamówienie składa się z 13 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia:

- pakiet nr 1 – sprzęt do przygotowywania,
- pakiet nr 2 – sprzęt do przygotowywania,
- pakiet nr 3 – odzież i materiały ochronne i zabezpieczające,
- pakiet nr 4 – fartuch ochronny,
- pakiet nr 5 – fartuchy z flizeliny, sterylne,
- pakiet nr 6 – fartuchy z włókniny foliowanej,
- pakiet nr 7 – maska chirurgiczna,
- pakiet nr 8 – maska chirurgiczna pełnobarierowa,
- pakiet nr 9 – czepek chirurgiczny,
- pakiet nr 10 – ochraniacze na obuwie,
- pakiet nr 11 – rękawice do pracy cytostatykami jałowe,
- pakiet nr 12 – rękawice chirurgiczne do pracy z lekami cytostatycznymi,
- pakiet nr 13 – rękawice do pracy z chemikaliami niejłowe.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

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:**

Sprzęt do przygotowywania  
Część nr: 1

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Kod NUTS: PL22B

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt do przygotowywania

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości – pakiet nr 1: 2 300,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sprzęt do przygotowywania  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22A  
Kod NUTS: PL22B  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300  
Dąbrowa Górnicza, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt do przygotowywania
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości – pakiet nr 2: 760,00 PLN.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Odzież i materiały ochronne i zabezpieczające  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22A  
Kod NUTS: PL22B  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300  
Dąbrowa Górnicza, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Odzież i materiały ochronne i zabezpieczające
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości – pakiet nr 3: 360,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Fartuch ochronny  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22A  
Kod NUTS: PL22B  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300  
Dąbrowa Górnicza, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Fartuch ochronny
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości – pakiet nr 4: 40,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Fartuchy z flizeliny, sterylne  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22A  
Kod NUTS: PL22B  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13,41-300Dąbrowa  
Górnicza, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Fartuchy z flizeliny, sterylne
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości – pakiet nr 5: 30,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Fartuchy z włókniny foliowanej

Część nr: 6

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Kod NUTS: PL22B

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300

Dąbrowa Górnicza, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Fartuchy z włókniny foliowanej

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości – pakiet nr 6: 10,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Maska chirurgiczna

Część nr: 7

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

33141000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22A  
Kod NUTS: PL22B  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Maska chirurgiczna
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości – pakiet nr 7: 40,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Maska chirurgiczna pełnobarierowa  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22A  
Kod NUTS: PL22B  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Maska chirurgiczna pełnobarierowa
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości – pakiet nr 8: 2,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Czepek chirurgiczny  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22A  
Kod NUTS: PL22B  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300  
Dąbrowa Górnicza, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Czepek chirurgiczny
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości – pakiet nr 9: 2,00 PLN.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ochraniacze na obuwiu  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22A  
Kod NUTS: PL22B  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300  
Dąbrowa Górnicza, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ochraniacze na obuwiu
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości – pakiet nr 10: 15,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Rękawice do pracy cytostatykami jałowe  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22A  
Kod NUTS: PL22B  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300  
Dąbrowa Górnicza, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Rękawice do pracy cytostatykami jałowe
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości – pakiet nr 11: 140,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Rękawice chirurgiczne do pracy z lekami cytostatycznymi  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL22A  
Kod NUTS: PL22B  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300  
Dąbrowa Górnicza, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Rękawice chirurgiczne do pracy z lekami cytostatycznymi
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości – pakiet nr 12: 100,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rękawice do pracy z chemikaliami niejałowe

Część nr: 13

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Kod NUTS: PL22B

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300

Dąbrowa Górnicza, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rękawice do pracy z chemikaliami niejałowe

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości – pakiet nr 13: 36,00 PLN.

**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**

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

- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**  
Warunki realizacji umowy zostały szczegółowo określone we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.
- III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

#### **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.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**
- IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**
- 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**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**  
Data: 11/03/2020  
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: 11/03/2020  
Czas lokalny: 10:30  
Miejsce:  
Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, POLSKA, Dział Zamówień Publicznych, pokój nr 213

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

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**  
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**  
Akceptowane będą faktury elektroniczne
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**  
1. Zamawiający informuje, że postępowanie prowadzone jest na zasadach określonych w art. 24aa i zastrzega, iż w pierwszej kolejności dokona oceny ofert, a następnie badać będzie czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

2. Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualny na dzień składania ofert jednolity europejski dokument zamówienia – załącznik nr 2 do SIWZ. Informacje zawarte w dokumencie będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu. JEDZ należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

3. W celu potwierdzenia przez wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, braku podstaw wykluczenia, zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający wezwie do złożenia następujących oświadczeń i dokumentów aktualnych na dzień ich złożenia:

1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

2) 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 potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności – załącznik nr 6 do SIWZ;

3) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne – załącznik nr 6 do SIWZ.

Dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego Składane wraz z ofertą:

3.1. oświadczenie według załącznika nr 1 do SIWZ oświadczenie, że przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia są zgodne z Ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

Składane na wezwanie Zamawiającego:

3.2. w celu potwierdzenia przez wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, że dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający w zakresie pakietów 4, 11, 12, 13 wezwie do złożenia dokumentów potwierdzających:

— dla pakietu nr 4: dokumenty potwierdzające, że zaoferowany fartuch ochronny przeznaczony do kontaktu z lekami do chemioterapii posiada badania na brak przenikania substancji cytostatycznych w czasie min. 2 godz. dla: cyklofosfamid, doxorubicyna, 5-fluorouracyl, etopozyd, cisplatyna, np. certyfikaty, badania przenikalności, karty techniczne produkty itp.,

— dla pakietu nr 11: dokumenty potwierdzające, że zaoferowane rękawice do pracy cytostatykami posiadają certyfikat do pracy z lekami cytostatycznymi lub badania przenikalności środków cytostatycznych: doxorubicyna, cyklofosfamid, etopozyd, cisplatyna, 5-fluorouracyl, tj. np. certyfikaty, badania przenikalności, karty techniczne produkty itp.,

— dla pakietu nr 12: dokumenty potwierdzające, że zaoferowane rękawice chirurgiczne certyfikowane do pracy z lekami cytostatycznymi, posiadają dopuszczenia jako środek ochrony indywidualnej przy pracy z cytostatykami (doxorubicyna, cyklofosfamid, etopozyd, cisplatyna, 5-fluorouracyl), tj. np. certyfikaty, badania przenikalności, karty techniczne produkty itp.,

— dla pakietu nr 13: dokumenty potwierdzające, że zaoferowane rękawice do pracy z chemikaliami posiadają certyfikat do pracy z lekami cytostatycznymi lub badania przenikalności środków cytostatycznych: doxorubicyna, cyklofosfamid, etopozyd, cisplatyna, 5-fluorouracyl, tj. np. certyfikaty, badania przenikalności, karty techniczne produkty itp.

4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp (lub w ofercie), przekaze Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 5 do SIWZ, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23

ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Jeżeli wykonawca nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej może złożyć oświadczenie wraz z ofertą przy zachowaniu zasad opisanych w załączniku nr 5 do SIWZ.

5. W przypadku wyboru formy niepieniężnej wadium wykonawca zobowiązany jest wnieść je przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w formie oryginalnego elektronicznego dokumentu wadialnego (np. e-gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej) opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu wadialnego (np. e-gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej). Niedopuszczalne jest złożenie skanu dokumentu wadialnego (np. gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej) opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym wykonawcy.

6. Oferta musi być sporządzona w formie elektronicznej opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym wykonawcy.

7. Oferta winna zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

a) wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ wraz z Załącznikiem 3 (formularzem asortymentowo-cenowym) w zakresie, na który wykonawca składa ofertę;

b) oświadczenia i dokumenty wymienione w rozdziale VI.1., 3.1. i ewentualnie 4 oraz Va.2. SIWZ;

c) formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 3 do SIWZ (do pakietów, do których wykonawca składa ofertę);

d) potwierdzenie wniesienia wadium w formie pieniądza (zalecane);

e) stosowne oryginalne lub notarialnie poświadczone pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (dotyczy również spółki cywilnej);

f) stosowne oryginalne lub notarialnie poświadczone pełnomocnictwo lub inny stosowny dokument, jeżeli oferta podpisywana jest przez pełnomocnika lub też w przypadku, gdy umocowanie do podpisania oferty nie wynika z dokumentu rejestrowego wykonawcy;

g) pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt e i f niniejszego ustępu musi być złożone przez wykonawcę w formie elektronicznej za pośrednictwem platformy zakupowej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby udzielającej pełnomocnictwa, a w przypadku notarialnej kopii kwalifikowanym podpisem elektronicznym notariusza;

h) wraz z ofertą należy złożyć dokument wadialny w przypadku wyboru formy niepieniężnej wadium.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587803

##### VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587803

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przepisów wykonawczych, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp.

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587803

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

04/02/2020