

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl/?uri=TED:NOTICE:343287-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Materiały medyczne
2022/S 121-343287**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu

Adres pocztowy: ul. Adama Wrzosa 1

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 60-633

Państwo: Polska

E-mail: zampub@szoz.pl

Tel.: +48 616162559

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szoz.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szoz.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

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:

Sukcesywna dostawa sprzętu medycznego tj. masek krtaniowych, anestetycznych, tlenowych oraz elektrod

Numer referencyjny: ADZP-381-39/22

II.1.2) Główny kod CPV

33140000 Materiały medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa sprzętu medycznego tj. masek krtaniowych, anestetycznych, tlenowych oraz elektrod. Przedmiot został podzielony na 7 zamówień częściowych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku Nr 2 do SWZ, który określa ilości i parametry

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:**

Dostawa masek krtaniowych
Część nr: 1

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna przy ul. A. Wrzoska 1 w Poznaniu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa masek krtaniowych
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku Nr 2 do SWZ, który określa ilości i parametry.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
1 - Cena – 60%
2 – Termin dostawy – 40%

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa masek anestetycznych, masek nadkrtaniowych
Część nr: 2

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna przy ul. A. Wrzoska 1 w Poznaniu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa masek anestetycznych, masek nadkrtaniowych

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku Nr 2 do SWZ, który określa ilości i parametry.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

1 - Cena – 60%

2 – Termin dostawy – 40%

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa łyżeczek laryngologicznych

Część nr: 3

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna przy ul. A. Wrzoska 1 w Poznaniu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa łyżeczek laryngologicznych

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku Nr 2 do SWZ, który określa ilości i parametry.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

1 - Cena – 60%

2 – Termin dostawy – 40%

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

dostawa drobnego sprzętu jednorazowego

Część nr: 4

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna przy ul. A. Wrzoska 1 w Poznaniu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa drobnego sprzętu jednorazowego

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku Nr 2 do SWZ, który określa ilości i parametry.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

1 - Cena – 60%

2 – Termin dostawy – 40%

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa masek tlenowych, drenów do masek tlenowych, masek aerozolowych, zestawów do aerozolu
Część nr: 5

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna przy ul. A. Wrzoska 1 w Poznaniu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa masek tlenowych, drenów do masek tlenowych, masek aerozolowych, zestawów do aerozolu

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku Nr 2 do SWZ, który określa ilości i parametry.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

1 - Cena – 60%

2 – Termin dostawy – 40%

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sprzęt do ran operacyjnych

Część nr: 6

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna przy ul. A. Wrzoska 1 w Poznaniu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu do ran operacyjnych

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku Nr 2 do SWZ, który określa ilości i parametry.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

1 - Cena – 60%

2 – Termin dostawy – 40%

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa materiałów medycznych

Część nr: 7

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna przy ul. A. Wrzoska 1 w Poznaniu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów medycznych

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku Nr 2 do SWZ, który określa ilości i parametry.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

1 - Cena – 60%

2 – Termin dostawy – 40%

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe warunki zostały określone w Projektowanych Postanowieniach Umowy załącznik nr 3 do SWZ.

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.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

Warunki aukcji elektronicznej zostały określone w SWZ pkt .24

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: 28/07/2022

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: 3 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 28/07/2022

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Za pośrednictwem Platformy na karcie OFERTY/ZALĄCZNIKI, poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

W związku z ograniczoną ilością znaków w Ogłoszeniu o zamówieniu, podstawy wykluczenia z postępowania zostały określone w pkt. 7 SWZ.

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

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w art. 505 – 590 ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

22/06/2022