

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:523075-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne  
2022/S 185-523075**

**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: 60-663

Państwo: Polska

E-mail: [zampub@szoz.pl](mailto:zampub@szoz.pl)

Tel.: +48 616162559

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szoz.pl](http://www.szoz.pl)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://przetargi.propublico.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:**

„Zakup środków ochrony indywidualnej”

Numer referencyjny: ADZP-381-63/22

**II.1.2) Główny kod CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup środków ochrony indywidualnej na rzecz Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

Zamówienie zostało podzielone na 8 części tj. .

Część nr 1: Kombinezony,

Część nr 2: Czepki,

Część nr 3: Fartuchy,

Część nr 4: Maski chirurgiczne,

Część nr 5: Maski,

Część nr 6: Ochraniacze na buty,

Część nr 7: Rękawice medyczne,

Część nr 8: Prześcieradło ewakuacyjne

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

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:**

Część nr 1: Kombinezony

Część nr: 1

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Centralny ul. Adama Wrzosa 1, 60-663 Poznań.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

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 dniach: 21

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, Osi priorytetowej X IREACT-EU, Działania 11.3 Wsparcie naprawy odporności systemu ochrony zdrowia na realizację Projektu „Optymalizacja efektywności Zakaźnego sprzętu w Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia: cena-60%, termin dostawy 40%.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej: nr POIS.11.03.00-00-0030/22

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 2: Czepki

Część nr: 2

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Centralny ul. Adama Wrzóska 1, 60-663 Poznań.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

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 dniach: 21

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, Osi priorytetowej X IREACT-EU, Działania 11.3 Wsparcie naprawy odporności systemu ochrony zdrowia na realizację Projektu „Optymalizacja efektywności Zakaźnego sprzętu w Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia: cena-60%, termin dostawy 40%.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej: nr POIS.11.03.00-00-0030/22

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 3: Fartuchy

Część nr: 3

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Centralny ul. Adama Wrzoska 1, 60-663 Poznań.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

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 dniach: 21

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, Osi priorytetowej XI REACT-

EU, Działania 11.3 Wsparcie naprawy odporności systemu ochrony zdrowia na realizację Projektu „Optymalizacja efektywno-

ści Zakaźnego sprzętu Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia: cena-60%, termin dostawy 40%.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej: nr POIS.11.03.00-00-0030/22

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 4: Maski chirurgiczne

Część nr: 4

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Centralny ul. Adama Wrzoska 1, 60-663 Poznań.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

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 dniach: 21

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, Osi priorytetowej XI REACT-

EU, Działania 11.3 Wsparcie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia na realizację Projektu „Optymalizacja efektywno-

ści Zakażnego sprzętu Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu”

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia: cena-60%, termin dostawy 40%.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej: nr POIS.11.03.00-00-0030/22

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Część nr 5: Maski

Część nr: 5

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Centralny ul. Adama Wrzóska 1, 60-663 Poznań.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

**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 dniach: 21

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, Osi priorytetowej X IREACT-EU, Działania 11.3 Wsparcie naprawy odporności systemu ochrony zdrowia na realizację Projektu „Optymalizacja efektywności Zakaźnego sprzętu w Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia: cena-60%, termin dostawy 40%.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej: nr POIS.11.03.00-00-0030/22

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 6: Ochraniacze na buty

Część nr: 6

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Centralny ul. Adama Wrzosa 1, 60-663 Poznań.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

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 dniach: 21

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, Osi priorytetowej X IREACT-EU, Działania 11.3 Wsparcie naprawy odporności systemu ochrony zdrowia na realizację Projektu „Optymalizacja efektywności Zakaźnego sprzętu w Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia: cena-60%, termin dostawy 40%.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej: nr POIS.11.03.00-00-0030/22

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 7: Rękawice medyczne

Część nr: 7

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Centralny ul. Adama Wrzosa 1, 60-663 Poznań.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

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 dniach: 21

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, Osi priorytetowej XI REACT-

EU, Działania 11.3 Wsparcie naprawy odporności systemu ochrony zdrowia na realizację Projektu „Optymalizacja efektywno-

ści Zakaźnego sprzętu Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia: cena-60%, termin dostawy 40%.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej: nr POIS.11.03.00-00-0030/22

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 8: Prześcieradło ewakuacyjne

Część nr: 8

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Centralny ul. Adama Wrzosa 1, 60-663 Poznań.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

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 dniach: 21

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, Osi priorytetowej XI REACT-

EU, Działania 11.3 Wsparcie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia na realizację Projektu „Optymalizacja efektywności

Zakaznego sprzętu Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu”

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia: cena-60%, termin dostawy 40%.

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej: nr POIS.11.03.00-00-0030/22

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki umowy zostały określone w załączniku nr 8 Projektowane postanowienia 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.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej**

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

Informacja o przewidywanym wyborze najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej wraz z informacjami, o których mowa w art. 230 ustawy Pzp zostały określone w XXVI.

**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: 28/10/2022

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: 28/10/2022



Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Wykonawca składa ofertę wraz z załącznikami za pośrednictwem Platformy on-line działającej pod adresem <https://e-propublico.pl>.

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

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

Podstawy wykluczenia zostały określone w rozdziale VI,VII,VIII 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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://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](http://www.uzp.gov.pl)

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

21/09/2022