

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:318932-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Środki odkażające
2023/S 101-318932**

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 Wrzóska 1

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 60-663

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: <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:

Sukcesywna dostawa preparatów do dezynfekcji i mycia sprzętu medycznego, dezynfekcji, mycia i pielęgnacji rąk oraz dostawa środków do manualnej i maszynowej obróbki narzędzi chirurgicznych

Numer referencyjny: ADZP-381-46/23

II.1.2) Główny kod CPV

24455000 Środki odkażające

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa preparatów do dezynfekcji i mycia sprzętu medycznego, dezynfekcji, mycia i pielęgnacji rąk oraz dostawa środków do manualnej i maszynowej obróbki narzędzi chirurgicznych.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Zamówienie zostało podzielone na 4 części.

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: Preparaty do mycia i dezynfekcji sprzętu medycznego

Część nr: 1

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

24455000 Środki odkażające

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna przy ul. Adama Wrzosa 1 w Poznaniu oraz Magazynu Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu

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 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**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 2: Preparaty do mycia, dezynfekcji i pielęgnacji rąk – system workowy

Część nr: 2

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

24455000 Środki odkażające

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna przy ul. Adama Wrzoska 1 w Poznaniu oraz Magazynu Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu

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 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**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 3: Preparaty do mycia, dezynfekcji i pielęgnacji rąk

Część nr: 3

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

24455000 Środki odkażające

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna przy ul. Adama Wrzoska 1 w Poznaniu oraz Magazynu Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu

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 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**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 4: Dostawa środków do manualnej i maszynowej obróbki narzędzi chirurgicznych

Część nr: 4

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

24455000 Środki odkażające

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna przy ul. Adama Wrzoska 1 w Poznaniu oraz Magazynu Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu

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 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**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji umowy zostały określone szczegółowo w załączniku nr 8 do SWZ -PPU

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:

Szczegółowe informacje dotyczące przeprowadzenia aukcji elektronicznej zostały określone w rozdziale XXVI SWZ

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: 29/06/2023

Czas lokalny: 09:00

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**

Oferta musi zachować ważność do: 25/09/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 29/06/2023

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi 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:**

Zamawiający podstawy wykluczenia określił 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

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:**

24/05/2023