

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:352962-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łomianki: Różne urządzenia i produkty medyczne
2021/S 133-352962**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym

Adres pocztowy: ul. Marii Konopnickiej 65

Miejscowość: Łomianki

Kod NUTS: PL913 Warszawski zachodni

Kod pocztowy: 05-092

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Sylwia Wtulich Marta Postek

E-mail: dzp@szpitaldziekanow.pl

Tel.: +48 227657121

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://szpitaldziekanow.logintrade.net>.

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://szpitaldziekanow.logintrade.net>.

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://szpitaldziekanow.logintrade.net>.

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny zespół publicznych zakładów opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku dla pacjentów SZPZOZ im. Dzieci Warszawy

Numer referencyjny: DZ/23/2021

II.1.2) Główny kod CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku dla pacjentów SZPZOZ. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono W wyszczególnionych pakietach od nr 1 do nr 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SWZ – projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

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:**

Pakiet nr 1
Część nr: 1

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy”
w Dziekanowie Leśnym.
Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki; NIP 118-13-49-898; REGON 000291210
Godziny pracy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku dla pacjentów SZPZOZ. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono W wyszczególnionych pakietach od nr 1 do nr 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SWZ – projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin przydatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60

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) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2
Część nr: 2

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy”
w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki; NIP 118-13-49-898; REGON 000291210

Godziny pracy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku dla pacjentów SZPZOZ.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono

W wyszczególnionych pakietach od nr 1 do nr 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SWZ – projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin przydatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3
Część nr: 3

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy”
w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki; NIP 118-13-49-898; REGON 000291210

Godziny pracy

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku dla pacjentów SZPZOZ.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono

W wyszczególnionych pakietach od nr 1 do nr 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SWZ – projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin przydatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 4

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy”
w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki; NIP 118-13-49-898; REGON 000291210

Godziny pracy

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku dla pacjentów SZPZOZ.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono
W wyszczególnionych pakietach od nr 1 do nr 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – formularz
asortymentowo-cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera
Załącznik nr 3 do SWZ – projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin przydatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 5

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy”
w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki; NIP 118-13-49-898; REGON 000291210

Godziny pracy

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku dla pacjentów SZPZOZ.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono

W wyszczególnionych pakietach od nr 1 do nr 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – formularz
asortymentowo-cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera
Załącznik nr 3 do SWZ – projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin przydatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6

Część nr: 6

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy”

W Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki; NIP 118-13-49-898; REGON 000291210

Godziny pracy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku dla pacjentów SZPZOZ.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono

W wyszczególnionych pakietach od nr 1 do nr 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – formularz

asortymentowo - cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia

zawiera Załącznik nr 3 do SWZ - projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin przydatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7

Część nr: 7

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy”

W Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki; NIP 118-13-49-898; REGON 000291210

Godziny pracy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku dla pacjentów SZPZOZ.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono

W wyszczególnionych pakietach od nr 1 do nr 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – formularz

asortymentowo - cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia

zawiera Załącznik nr 3 do SWZ - projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin przydatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8

Część nr: 8

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy”
W Dziekanowie Leśnym.
Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki; NIP 118-13-49-898; REGON 000291210
Godziny pracy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku dla pacjentów SZPZOZ.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono
W wyszczególnionych pakietach od nr 1 do nr 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – formularz
asortymentowo - cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia
zawiera Załącznik nr 3 do SWZ - projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin przydatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 9
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy”
W Dziekanowie Leśnym.
Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki; NIP 118-13-49-898; REGON 000291210
Godziny pracy

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku dla pacjentów SZPZOZ. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono W wyszczególnionych pakietach od nr 1 do nr 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo - cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SWZ - projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin przydatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 10

Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy”

W Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki; NIP 118-13-49-898; REGON 000291210

Godziny pracy

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku dla pacjentów SZPZOZ. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono

W wyszczególnionych pakietach od nr 1 do nr 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo - cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SWZ - projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin przydatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60

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) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11
Część nr: 11

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy”
W Dziekanowie Leśnym.
Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki; NIP 118-13-49-898; REGON 000291210
Godziny pracy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku dla pacjentów SZPZOZ.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono
W wyszczególnionych pakietach od nr 1 do nr 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – formularz
asortymentowo - cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia
zawiera Załącznik nr 3 do SWZ - projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin przydatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60

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) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12

Część nr: 12

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy”

W Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki; NIP 118-13-49-898; REGON 000291210

Godziny pracy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku dla pacjentów SZPZOZ.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono

W wyszczególnionych pakietach od nr 1 do nr 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – formularz

asortymentowo - cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia

zawiera Załącznik nr 3 do SWZ - projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin przydatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13

Część nr: 13

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy”

W Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki; NIP 118-13-49-898; REGON 000291210

Godziny pracy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku dla pacjentów SZPZOZ.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono

W wyszczególnionych pakietach od nr 1 do nr 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – formularz

asortymentowo - cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia

zawiera Załącznik nr 3 do SWZ - projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin przydatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 14

Część nr: 14

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy”
W Dziekanowie Leśnym.
Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki; NIP 118-13-49-898; REGON 000291210
Godziny pracy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku dla pacjentów SZPZOZ.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono
W wyszczególnionych pakietach od nr 1 do nr 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – formularz
asortymentowo - cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia
zawiera Załącznik nr 3 do SWZ - projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin przydatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60

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) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 15
Część nr: 15

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy”
W Dziekanowie Leśnym.
Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki; NIP 118-13-49-898; REGON 000291210
Godziny pracy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku dla pacjentów SZPZOZ. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono W wyszczególnionych pakietach od nr 1 do nr 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo - cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SWZ - projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin przydatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 16

Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy”

W Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki; NIP 118-13-49-898; REGON 000291210

Godziny pracy

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku dla pacjentów SZPZOZ.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości zamawianego asortymentu określono

W wyszczególnionych pakietach od nr 1 do nr 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SIWZ – formularz

asortymentowo - cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia

zawiera Załącznik nr 3 do SWZ - projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin przydatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

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**

Wykaz i krótki opis warunków:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, wobec których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 5, 7, 8

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, wobec których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 5, 7, 8 posiadają właściwe zdolności techniczne i/lub/ zawodowe rozumiane jako:

Zrealizowali należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) umowy/umowę, której/których zakres obejmował dostawę/dostawy związane z przedmiotem niniejszego postępowania na rzecz Zamawiającego/Zamawiających, którym jest jednostka służby zdrowia (szpital, klinika, przychodnia).

Uwaga: W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) każdy z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu na podstawie art. 108 ust 1 oraz 109 ust 1 pkt 5, 7, 8 natomiast warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 11 ppkt 1–2 może spełniać jeden z wykonawców samodzielnie, lub wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia łącznie.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Sukcesywne dostawy wg bieżących potrzeb Zamawiającego do Apteki Szpitalnej na koszt Wykonawcy dla Pakietów od nr 1 do nr 16 przez 12 miesięcy od daty zawarcia umowy, a w przypadku nie wybrania całości przedmiotu zamówienia do wyczerpania asortymentu, nie dłużej jednak niż 18 miesięcy od w/w daty po cenach zawartych w umowie.

b) Realizacja dostaw w terminie do 5 dni roboczych od daty złożenia pisemnego zamówienia przesłanego faxem lub e-mailem – jest to termin maksymalny realizacji zamówienia.

W przypadku, gdy w kryterium terminu dostawy Wykonawca zaproponuje krótszy termin realizacji zamówienia to w ramach kontraktu będzie zobowiązany do realizacji dostaw w zaproponowanym terminie.

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.1.8) **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: 12/08/2021
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**
Oferta musi zachować ważność do: 09/11/2021
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 12/08/2021
Czas lokalny: 10:30
Miejsce:
<https://szpitaldziekanow.logintrade.net/rejestracja/instrukcje.html>
Otwarcie ofert poprzez platformę zakupową Zamawiającego

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:**
Oferta Wykonawcy winna zawierać: wypełniony i podpisany formularz ofertowy (zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ) zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji postanowień wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy. wypełniony i podpisany szczegółowy formularz asortymentowo - cenowy (zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ).b) w celu wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawca składa wraz z ofertą: oświadczenie Wykonawcy, składane w oparciu o art. 125, iż nie podlega wykluczeniu
Z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 5 i 7–8 i spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ tj. (JEDZ/ESPD), oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby na zdolnościach lub sytuacji którego polega Wykonawca (art. 118 uPzp), składanego w oparciu o art. 125 ust 5 uPzp na formularzu JEDZ/ESPD, iż nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 5 i pkt 7#8 oraz odpowiednio iż spełnienia warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na ich zasoby c) przedmiotowe środki dowodowe na potwierdzenie, iż oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia, które winne być złączone do oferty tj.: oświadczenie, iż oferowany przedmiot

zamówienia jest zgodny z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 10 maja 2010 (Dz. U. 2020r. poz. 186) oraz dopuszczony do obrotu i stosowania w służbie zdrowia (posiada certyfikaty CE/deklaracje zgodności) zgodnie z klasą wyrobu medycznego lub stosowne oświadczenie, iż do danego produktu nie stosuje się przepisów ww. ustawy wraz z załączeniem innych dokumentów potwierdzających iż, produkt jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Unii Europejskiej, gdy ich przedłożenie jest niezbędne na podstawie odrębnych przepisów (Wykonawca składa stosowną informację o dokumencie w JEDZ/ESPD w części IV/C ppkt 12), wraz z zaznaczeniem właściwych danych (którego Pakietu) oraz odniesieniem do którego produktu (pozycji) dotyczą; karty katalogowe produktów z informacjami potwierdzającymi spełnienie wymagań technicznych stawianych przez Zamawiającego dla oferowanego przedmiotu zamówienia, wraz z zaznaczeniem właściwych danych oraz odniesieniem, którego produktu w danym pakiecie dotyczą. Autentyczność ww. dokumentów musi zostać potwierdzona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego. (Wykonawca składa stosowną informację o dokumencie w JEDZ/ESPD w części IV/C ppkt 11.) Uwaga: opisy, katalogi, specyfikacje załączone do oferty wykonawcy winny być w języku polskim, czytelnie oznaczone, którego produktu dotyczą. d) pozostałe dokumenty które winien Wykonawca załączyć do oferty:

Aktualny dokument potwierdzający zasady reprezentacji wykonawcy tj. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru o ile nie jest on dostępny w bezpłatnych i ogólnodostępnych elektronicznych bazach danych, których adres internetowy wykonawca wskazał w JEDZ. W przypadku wskazania bazy danych, w której dokumenty są dostępne w innym języku niż polski, Zamawiający może po ich pobraniu wezwać Wykonawcę do przedstawienia tłumaczenia dokumentu na język polski, w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – pełnomocnictwo określające zakres umocowania pełnomocnika lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania wykonawcy, informacji z Krajowego Rejestru Karnego sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem oświadczenie Wykonawcy o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej i inne dokumenty z SWZ.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 oraz rzeczników małych i średnich przedsiębiorstw. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w dziale IX środki ochrony prawnej w ustawie Pzp

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

Oficjalna nazwa: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
08/07/2021