

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:545446-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gdynia: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
2018/S 239-545446**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Szpital Pomorski Sp. z o.o.
ul. Powstania Styczniowego 1
Gdynia
81-519
Polska
Osoba do kontaktów: Ewa Szczęsna
Tel.: +48 587260124
E-mail: zp@szpitalpomorskie.eu
Faks: +48 587260338
Kod NUTS: PL633

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpitalpomorskie.eu>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Spółka prawa handlowego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawy sterylnych zestawów obłożeń operacyjnych i innego asortymentu przeznaczonego do użytku na bloku operacyjnym
Numer referencyjny: D25E/251/12-49rj/18

II.1.2) Główny kod CPV

33141000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem niniejszego zamówienia są dostawy sterylnych zestawów obłożeń operacyjnych i innego asortymentu przeznaczonego do użytku na bloku operacyjnym, w 17 zadaniach, szczegółowo określonych w załączniku nr 2 do SIWZ.

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:**

Zadanie nr 1 - Sterylne fartuchy operacyjne
Część nr: 1

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacjach: przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, przy ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis, asortyment, rodzaj, wymagane parametry i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ - zadanie nr 1.

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: 24

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**

Kryteria: Cena brutto - 80 %, Termin dostawy zamówienia częściowego - 20 %

Kwota wadium dla zadania nr 1 wynosi 3 518,00 PLN. Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 2 - Sterylne osłony głowic USG
Część nr: 2

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacjach: przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, przy ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis, asortyment, rodzaj, wymagane parametry i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ - zadanie nr 2.

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: 24

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**

Kryteria oceny ofert: Cena brutto - 80 %, Termin dostawy zamówienia częściowego - 20 %

Kwota wadium dla zadania nr 2 wynosi 547,00 PLN. Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 3 - Czepki operacyjne (chirurgiczne)
Część nr: 3

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacjach: przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, przy ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis, asortyment, rodzaj, wymagane parametry i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ - zadanie nr 3.

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: 24

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**

Kryteria oceny ofert: Cena brutto - 80 %, Termin dostawy zamówienia częściowego - 20 %

Kwota wadium dla zadania nr 3 wynosi 367,00 PLN. Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 4 - Sterylne zestawy obłożeń do laparotomii

Część nr: 4

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

33141620

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacjach: przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, przy ul.

Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis, asortyment, rodzaj, wymagane parametry i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ - zadanie nr 4.

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: 24

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**

Kryteria oceny ofert: Cena brutto - 80 %, Termin dostawy zamówienia częściowego - 20 %

Kwota wadium dla zadania nr 4 wynosi 2 240,00 PLN. Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 5 - Zestawy bielizny operacyjnej jednorazowej sterylnej do zabiegów dermatologicznych
Część nr: 5

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

33141620

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacjach: przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, przy ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis, asortyment, rodzaj, wymagane parametry i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ - zadanie nr 5.

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: 24

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**

Kryteria oceny ofert: Cena brutto - 80 %, Termin dostawy zamówienia częściowego - 20 %

Kwota wadium dla zadania nr 5 wynosi 210,00 PLN. Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 6 - Sterylne zestawy do zabiegów okulistycznych
Część nr: 6

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

33141620

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorski Sp. z o.o. w lokalizacjach: przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, przy ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis, asortyment, rodzaj, wymagane parametry i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ - zadanie nr 6.

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: 24

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**

Kryteria oceny ofert: Cena brutto - 80 %, Termin dostawy zamówienia częściowego - 20 %

Kwota wadium dla zadania nr 6 wynosi 578,00 PLN. Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 7 - Sterylne ręczniki do osuszania rąk
Część nr: 7

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacjach: przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, przy ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis, asortyment, rodzaj, wymagane parametry i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ - zadanie nr 7.

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: 24

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**

Kryteria oceny ofert: Cena brutto - 80 %, Termin dostawy zamówienia częściowego - 20 %

Kwota wadium dla zadania nr 7 wynosi 830,00 PLN. Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 8 - Ręczniki jednorazowego użytku

Część nr: 8

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacjach: przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, przy ul.

Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis, asortyment, rodzaj, wymagane parametry i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ - zadanie nr 8.

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: 24

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**

Kryteria oceny ofert: Cena brutto - 80 %, Termin dostawy zamówienia częściowego - 20 %

Kwota wadium dla zadania nr 8 wynosi 963,00 PLN. Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 9 - Fartuchy ochronne i okulary do operacji z użyciem RTG

Część nr: 9

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

18143000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacjach: przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, przy ul.

Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis, asortyment, rodzaj, wymagane parametry i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ - zadanie nr 9.

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: 24

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**

Kryteria oceny ofert: Cena brutto - 80 %, Okres gwarancji - 20 %

Kwota wadium dla zadania nr 9 wynosi 396,00 PLN. Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 10 - Pasy stabilizujące pacjenta na stole operacyjnym
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacjach: przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, przy ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis, asortyment, rodzaj, wymagane parametry i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ - zadanie nr 10.
- 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: 24
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**
Kryteria oceny ofert: Cena brutto - 80 %, Okres gwarancji - 20 %
Kwota wadium dla zadania nr 10 wynosi 190,00 PLN. Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 11 - Podajnik taśmy sterylizacyjnej i wózki do transportu materiału sterylne
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33196000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacjach: przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, przy ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis, asortyment, rodzaj, wymagane parametry i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ - zadanie nr 11.
- 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: 24
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**
Kryteria oceny ofert: Cena brutto - 80 %, Okres gwarancji - 20 %
Kwota wadium dla zadania nr 11 wynosi 146,00 PLN. Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 12 - Wózki-szafy do transportu kontenerów sterylizacyjnych i pakietów
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacjach: przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, przy ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis, asortyment, rodzaj, wymagane parametry i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ - zadanie nr 12.
- 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: 24
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**

Kryteria oceny ofert: Cena brutto - 80 %, Okres gwarancji - 20 %

Kwota wadium dla zadania nr 12 wynosi 1 082,00 PLN. Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 13 - Materace na wózki transportowe

Część nr: 13

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacjach: przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, przy ul.

Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis, asortyment, rodzaj, wymagane parametry i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ - zadanie nr 13.

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: 24

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**

Kryteria oceny ofert: Cena brutto - 80 %, Okres gwarancji - 20 %

Kwota wadium dla zadania nr 13 wynosi 48,00 PLN. Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 14 - Narzędzia wielorazowego użytku
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacjach: przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, przy ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis, asortyment, rodzaj, wymagane parametry i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ - zadanie nr 14.
- 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: 24
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**
Kryteria oceny ofert: Cena brutto - 80 %, Okres gwarancji - 15 %, Zapewnienie procesu regeneracji - 5 %
Kwota wadium dla zadania nr 14 wynosi 1 633,00 PLN. Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 15 - Sterylne ostrza do zatok przynosowych i dreny jednorazowego użytku
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacjach: przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, przy ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis, asortyment, rodzaj, wymagane parametry i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ - zadanie nr 15.
- 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: 24
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**
Kryteria oceny ofert: Cena brutto - 80 %, Termin dostawy zamówienia częściowego - 20 %
Kwota wadium dla zadania nr 15 wynosi 1 041,00 PLN. Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 16 - Asortyment eksploatacyjny do laparoskopii
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacjach: przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, przy ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis, asortyment, rodzaj, wymagane parametry i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ - zadanie nr 16.
- 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: 24
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**
Kryteria oceny ofert: Cena brutto - 80 %, Termin dostawy zamówienia częściowego - 20 %
Kwota wadium dla zadania nr 16 wynosi 792,00 PLN. Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 17 - Osprzęt eksploatacyjny do napędu neurochirurgicznego Ninvatec będącego na wyposażeniu Zamawiającego
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacjach: przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, przy ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis, asortyment, rodzaj, wymagane parametry i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ - zadanie nr 17.
- 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: 24
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**
Kryteria oceny ofert: Cena brutto - 80 %, Termin dostawy zamówienia częściowego - 20 %
Kwota wadium dla zadania nr 17 wynosi 154,00 PLN. Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.

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:

Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający informuje, iż w przedmiotowym postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego przewiduje możliwość zastosowania procedury, o której mowa w art. 24 aa. ust. 1 ustawy Pzp. Zamawiający przy zastosowaniu wymienionej procedury najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Szczegółowe warunki, które zostaną wprowadzone do umowy zostały ujęte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 6 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: 15/01/2019

Czas lokalny: 11:00

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: 15/03/2019

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 15/01/2019

Czas lokalny: 11:30

Miejsce:

Szpital Pomorski Sp. z o.o., 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1, budynek nr 6, Sala konferencyjna – pokój nr 204, POLSKA

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Grudzień 2020 r.

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Łączna wysokość wadium w niniejszym postępowaniu wynosi 14 735,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
2. Oferta powinna zostać sporządzona według wzoru formularza ofertowego, stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ oraz wypełnionego formularza asortymentowo-cenowego stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ.
3. Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający wykluczy Wykonawcę wobec którego zachodzi przesłanka, o której mowa w art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1) i 8) ustawy Pzp.
4. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 ustawy Pzp oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu wraz z ofertą należy złożyć wypełniony druk Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia zgodnie z procedurą opisaną w rozdziale XI SIWZ.
5. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia przekazania lub zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności bądź braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23), co inni wykonawcy w tym postępowaniu.
6. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na wezwanie zamawiającego składa dokumenty:
 - informacja z krajowego rejestru karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Prawo zamówień publicznych wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

- Odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,
- Oświadczenie 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 potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,
- Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,
- Oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 716).

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w Dziale VI ustawy Prawo Zamówień Publicznych „Środki ochrony prawnej”.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
6. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy Prawo Zamówień Publicznych albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.

8. Odwołanie wobec czynności innych niż wyżej określone wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
9. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
 - a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,
 - b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
10. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
11. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
12. Do postępowania odwoławczego stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17.11.1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o sędzie polubownym (arbitrażowym), jeżeli ustawa Prawo Zamówień Publicznych nie stanowi inaczej.
13. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
14. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17.11.1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych nie stanowią inaczej.
15. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.
16. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
17. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

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

Departament Odwołań Przy Prezesie Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska

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

10/12/2018