

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:331912-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Polanica-Zdrój: Różne urządzenia i produkty medyczne
2020/S 135-331912**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 020493961

Adres pocztowy: ul. Jana Pawła II 2

Miejscowość: Polanica-Zdrój

Kod NUTS: PL517 Wałbrzyski

Kod pocztowy: 57-320

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Maja Pisula

E-mail: zp@scm.pl

Tel.: +48 748621121/ +48 748621271/ +48 748621210

Faks: +48 748621122

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://bip.scm.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://bip.scm.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl>

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

ZP/PN/2020/29-jednorazówka niesterylna II

Numer referencyjny: ZP/PN/2020/29

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 jest zakup wraz z dostawą i rozładunkiem niesterylnych materiałów jednorazowego użytku

Na potrzeby Specjalistycznego Centrum Medycznego im. św. Jana Pawła II S.A.

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 1

Część nr: 1

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

33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517 Wałbrzyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Poz. 1 Czepek chirurgiczny w kształcie furazěrki, wiązany z tyłu na troki, część przednia wydłużona z możliwością wywiniecia.

Poz. 2 Czepek chirurgiczny z taśmą pochłaniającą pot wokół głowy; czepek posiada wydłużoną część tylną ze ściągaczem; brak ściągacza na czole.

Poz. 3 Czepek lekki uniwersalny w formie beretu średnica min. 55cm; wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze min 20g/m²; ściągany lekko elastyczną taśmą.

Poz. 4 Fartuch higieniczny niejałowy z włókniny w kolorze niebieskim wiązany z tyłu na troki (jeden do zawiązania na karku, drugi do owinięcia wokół talii); pasek do zawiązania w talii przymocowany z przodu fartucha; rękaw wykończony mankietem bawełnianym; poły fartucha zachodzą na siebie na plecach; włóknina SMS 35 g/m²; szwy overlock 100 % PES; długość fartucha min. 130 cm; szerokość fartucha min. 150 cm; długość paska około 200cm; rozmiary L, XL, XXL, zamawiający każdorazowo określi rozmiar przy składaniu zamówienia.

Poz. 5 Fartuch niejałowy wykonany z włókniny foliowanej w kolorze białym w rozmiarze uniwersalnym; nieprzesiākalny dla płynów fartuch wiązany z tyłu na troki (jeden do zawiązania na karku drugi o owinięcia wokół talii); pasek do zawiązania w talii przymocowany z przodu fartucha; mankiety ściągane lekko gumką (bez lateksu); poły fartucha zachodzące na siebie na plecach; włóknina PP - PE laminat; długość fartucha min. 130 cm; odporność na przesiākanie płynów (>100cm H₂O) rozmiar S, M, L, zamawiający każdorazowo określi rozmiar przy składaniu zamówienia.

Poz. 6 Ubranie operacyjne: bluza + spodnie jednorazowego użytku, niesterylne przeznaczone do stosowania przez personel medyczny na salach operacyjnych w kolorze niebieskim, zielonym, różowym i fioletowym, wykonane na całej powierzchni z włókniny SMMS 100 % o gr. min. 45 g/m²; górna część kompletu bluza z trzema kieszeniami, jedna kieszka górna po lewej stronie bluzy, dwie dolne kieszenie o rozm. 18x18cm (+/- 2

cm); krótki rękaw podwijany i obszyty; przy szyi wykończenie typu V obszyte lamówką; spodnie nogawki bez ściągaczy podszyte; w spodniach zamiast gumki wciągnięty trok z tej samej włókniny; każde cięcie podwinięte i obszyte bez żadnych strzępień; komplet pakowany osobno w foliową torbę; opakowanie zbiorcze max. 50 kpl. rozmiar od S do XXL; zamawiający każdorazowo określi rozmiar przy składaniu zamówienia; materiał ubrania bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795-1-3.

Poz. 7 Maska chirurgiczna trójwarstwowa, wiązana, odporna na przesiąkanie, hypoalergiczna; maseczka spełnia wymagania normy EN 14603 (typ II); kolor zielony; opakowanie a'50 szt.

Poz. 8 Maska chirurgiczna trójwarstwowa z gumkami na uszy; maseczka spełnia wymagania normy EN 14683 (typ II); kolor niebieski; opakowanie a'50szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

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.2.12) **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**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 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: PL517 Wałbrzyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Poz. 1 Wkłady workowe 1000 ml j.u. na wydzielinę, z trwale dołączoną pokrywą, kompatybilne z pojemnikami typu Serres, uszczelniane automatycznie po włączeniu ssania bez konieczności wciskania wkładu na kanister, z zastawką zapobiegającą wypływowi wydzieliny do źródła próżni, pełniącą jednocześnie funkcję filtra przeciwbakteryjnego, posiadające w pokrywie tylko jeden obrotowy króciec przyłączeniowy typu schodkowego,

z portem na pokrywie do pobierania próbek, nadające się do spopielenia w niskich temperaturach (nie zawierających PCV).

Poz. 2 Wkłady workowe 2000 ml j.u. na wydzielinę, z trwale dołączoną pokrywą, kompatybilne z pojemnikami typu Serres, uszczelniane automatycznie po włączeniu ssania bez konieczności wciskania wkładu na kanister, z zastawką zapobiegającą wypływowi wydzieliny do źródła próżni, pełniącą jednocześnie funkcję filtra przeciwbakteryjnego, posiadające w pokrywie tylko jeden obrotowy króciec przyłączeniowy typu schodkowego, z portem na pokrywie do pobierania próbek, nadające się do spopielenia w niskich temperaturach (nie zawierających PCV).

Poz. 3 Wkłady workowe 3000 ml j.u. na wydzielinę, z trwale dołączoną pokrywą, kompatybilne z pojemnikami typu Serres, uszczelniane automatycznie po włączeniu ssania bez konieczności wciskania wkładu na kanister, z zastawką zapobiegającą wypływowi wydzieliny do źródła próżni, pełniącą jednocześnie funkcję filtra przeciwbakteryjnego, posiadające w pokrywie tylko jeden obrotowy króciec przyłączeniowy typu schodkowego, z portem na pokrywie do pobierania próbek, nadające się do spopielenia w niskich temperaturach (nie zawierających PCV).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

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.2.12) **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**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 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: PL517 Wałbrzyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Poz. 1 Wkład jednorazowy o poj. 1,5 litra, kompatybilny ze ssakiem Medela jakie posiada szpital, dwa uchwyty przy wkładzie umożliwiające obsługę przez osoby prawo i lewo ręczne; zabezpieczenie zwrotne przed cofaniem

się wydzielinę do pacjenta; zintegrowane zabezpieczenie przeciwprzelewowe; ochrona przeciwbryzgowa zapobiegające przedwczesnemu zamknięciu filtra; łącznik kątowy zabezpieczający przed zamknięciem światła drenu pacjenta.

Poz. 2 Wkład jednorazowy o poj. 2,5 litra, kompatybilny ze ssakiem Medela jakie posiada szpital, dwa uchwyty przy wkładzie umożliwiające obsługę przez osoby prawo i lewo ręczne; zabezpieczenie zwrotne przed cofaniem się wydzielinę do pacjenta; zintegrowane zabezpieczenie przeciwprzelewowe; ochrona przeciwbryzgowa zapobiegające przedwczesnemu zamknięciu filtra; łącznik kątowy zabezpieczający przed zamknięciem światła drenu pacjenta.

Poz. 3 Filtr bakteryjny kompatybilny ze ssakiem Medela Vario.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

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.2.12) **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**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 4

Część nr: 4

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

33196000 Pomoce medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517 Wałbrzyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Poz. 1 Pościel 3 częściowa zielona/niebieska; wykonana z włókniny SMS o gramaturze min. 40g/m²; w składzie: poszwa 160cm X 210cm,; poszewka 70cm X 80cm; prześcieradło 160cm X240cm
Poz. 2 Prześcieradło w rozm. 160cm X 240cm; niesterylne; wykonane z włókniny SMS o gramaturze min. 40g/m²; składne indywidualnie jako pojedyncza sztuka
Poz. 3 Serweta w rozm. 140cm X 90cm; wykonana z włókniny SMS o gramaturze min. 40g/m²; składna indywidualnie jako pojedyncza sztuka
Poz. 4 Podkład w rolce min.3 warstwowy (2 warstwy celuloza + 1 warstwa folia) szer. 50cm; dł. 50mb; perforacja co 50cm; łatwo odrywająca się w miejscu perforacji
Poz. 5 Myjka celulozowo-foliowa jednorazowego użytku, wykonana z miękkiej wysokochłonnej celulozy, gramatura minimum 55g/m²; myjka o wymiarach 16cm X 23cm (+/- 0,5 cm); w postaci rękawicy bez palców; wewnątrz mocna warstwa folii typu polietylen; opakowanie a'50 szt.
Poz. 6 Higieniczne prześcieradło chłonne, nieprzemakalne, trójwarstwowe, składane, bibułowo-foliowe, rozmiar 80cm X 175cm (+/- 5cm); chłonność min 550ml; wzmocnione wzdłuż min. 46 niebieskimi nitkami z poliestru, dwie warstwy bibułki 2x18g/m², folia: polietylen o grubości 12mikronów, z paskiem bocznym zapobiegającym wyciekom; gramatura 60g/m²; opakowanie a'25 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

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.2.12) **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**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 5
Część nr: 5

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

33196000 Pomoce medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517 Wałbrzyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- Poz. 1 BASEN PŁASKI 1xUŻ. do maceratora
- Poz. 2 POKRYWKA BASENU PŁASKIEGO 1xUŻ. do maceratora
- Poz. 3 KACZKA 1xUŻ. do maceratora
- Poz. 4 MISKA MAŁA poj.~ 1,7L 1xUŻ. do maceratora
- Poz. 5 MISKA NERKOWATA 1xUŻ. do maceratora

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

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.2.12) **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**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 6
Część nr: 6

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

33196000 Pomoce medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517 Wałbrzyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- Poz. 1 PATYCZEK DREWNIANY dł. 20cm fi 3mm [op. 200szt.]
- Poz. 2 PATYCZEK DREWNIANY dł. 15cm fi 3mm [op. 200szt.]
- Poz. 3 SZPATUŁKI drewniane laryngologiczne [op. 100szt.]

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

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.2.12) **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**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33196000 Pomoce medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL517 Wałbrzyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Poz. 1 ŻEL DO EKG; 1op.=500ml
Poz. 2 ŻEL DO USG; 1op.=500ml
Poz. 3 ŻEL DO USG; 1op.=250ml aquasonic lub inny dopuszczony do użytkowania w okresie gwaranyjnym przez producenta sprzętu jaki posiada szpital
Poz. 4 ŻEL PRZEWODZĄCY do elektrod SIGNA 250 ml
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- 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.2.12) **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**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 8
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33199000 Odzież medyczna
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL517 Wałbrzyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Poz. 1 KOSZULA PRZEDOPERACYJNA dla pacjenta z krótkim, wszywanym rękawem, o długości min. 24cm; wykonana z nieprześwitującej włókniny polipropylenowej typu SMS o gramaturze min 35g/m² z rozcięciem z tyłu; zawiązywana na troki przy szyi i w pasie; Rozmiar od S do XXL; zamawiający każdorazowo określi rozmiar przy składaniu zamówienia
Poz. 2 SPODENKI JEDNORAZOWE DO KOLONOSKOPII, krótkie, wykonane z włókniny SMS z rozcięciem z tyłu; nieprzeźroczyste o gramaturze min.35g/m²; rozmiar od S do XXL; zamawiający każdorazowo określi rozmiar przy składaniu zamówienia
Poz. 3 SPODENKI JEDNORAZOWE dla pacjenta, krótkie, wykonane z włókniny SMS, nieprzeźroczyste o gramaturze min. 35g/m² rozmiar od S do XXL; zamawiający każdorazowo określi rozmiar przy składaniu zamówienia
Poz. 4 SPODENKI JEDNORAZOWE typu STRINGI dla pacjenta, krótkie, wykonane z włókniny SMS, nieprzeźroczyste o gramaturze min. 35g/m² rozmiar od S do XXL; zamawiający każdorazowo określi rozmiar przy składaniu zamówienia
Poz. 5 FARTUCH foliowy, przedni, nieprzemakalny, jednorazowego użytku; wykonany z jednego kawałka białej folii o grubości min. 500um; wiązany z tyłu i wkładany przez głowę; długość min. 160cm, szerokość min. 75cm
Poz. 6 FARTUCH jednorazowy, foliowy, przedni; 1op=100szt.
Poz. 7 Pokrowce z folii polietylenowej jednorazowego użytku, koloru mlecznobiałego/niebieskiego; grubości 0,05mm, wymiary 280x90x20, zakończone gumką
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- 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.2.12) **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**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 9

Część nr: 9

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

33196000 Pomoce medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517 Wałbrzyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Poz. 1 OLIWKA witaminowa do masażu ciała do codziennego stosowania w gabinetach kosmetycznych, fizykoterapeutycznych i w salonach SPA; nie plamiąca bielizny wydajna w użyciu; zapewniająca właściwy stopień nawilżenia i napięcia skóry; wygładzająca, uelastyczniająca, działająca odżywczo na naskórek; skutecznie łagodząca podrażnienia i zapobiegająca ich powstawaniu; zawierająca w składzie substancje aktywne: witamina A, E, F; 1op=500ml

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

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.2.12) **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**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 10

Część nr: 10

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

33196000 Pomoce medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517 Wałbrzyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Poz. 1 Preparat w aerozolu do utrwalania pobranych na szkiełka mikroskopowe rozmazów biologicznych, który pokrywa je cienką, przezroczystą powłoką polimerową, chroniącą przed wpływem warunków otoczenia w czasie przechowywania oraz transportu przed ich późniejszą oceną. Stosowany do utrwalania rozmazów ginekologicznych, z płynów ustrojowych (płyn mózgowo-rdzeniowy, płyn z otrzewnej, itp.), z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej (BAC) guzów, z osadów płynów z jam ciała i moczu, z płwociny; 1op.=100g (150ml)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

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.2.12) **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**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 11
Część nr: 11

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

33196000 Pomoce medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL517 Wałbrzyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Poz. 1 SZCZOTKA do rurek tracheotomijnych z włosia koziego fi 9 mm

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

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.2.12) **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**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 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: PL517 Wałbrzyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Poz. 1 Wkład jednorazowy do pojemnika SEP-T-VAC na wydzielinę dla systemów ssących, z hydrofobowym filtrem odcinającym, poj. 1,2L
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- 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.2.12) **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**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 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: PL517 Wałbrzyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Poz. 1 Wkład jednorazowy do pojemnika MONOKIT na wydzielinę dla systemów ssących, z filtrem odcinającym, poj. 2,0L
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- 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.2.12) **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**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 14
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33196000 Pomoce medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL517 Wałbrzyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Poz. 1 "Kołdra grzewcza na pacjenta, rozmiar 213x91cm. Część przykrywająca stopy pacjenta nieogrzewana. Posiada zakładki do podwinienia pod ramiona pacjenta w celu lepszego ufixsowania kołdry. Posiada 6 oddzielonych perforacją części w celu lepszego/wygodniejszego dostępu do pacjenta .Na wierzchniej części

posiada dwa plasterki do przyklejenia koca. Jeden otwór do podłączenia dmuchawy. Kołdra wykonana z materiału SMS - polipropylen.

Kołdra skonstruowana z podłużnie ułożonych tub, z których ciepłe powietrze rozprowadzane jest z tuby centralnej do bocznych części. Pomiędzy tubami są specjalne tunele, których zadaniem jest rozprowadzanie powietrza w momencie gdy górna warstwa kołdry (folia) częściowo ulegnie zniszczeniu (pęknięciu). Na całej dolnej powierzchni kołdry są małe otworki, które rozprowadzają ciepło równomiernie na ciało pacjenta. Kompatybilna z urządzeniem Bair Hugger."

Poz. 2 Pediatria grzewcza pod pacjenta 91x84cm. 2 sztuki folii (61x61cm) do przykrycia głowy i stóp pacjenta. 2 otwory do podłączenia dmuchawy. Nieużywany zamknięty specjalnym motylkiem. Taśmy przylepne do trwalszego ufixowania kołdry. Posiada specjalne zakładki do lepszego jej zamocowania na stole. Na całej górnej powierzchni kołdry są małe otworki, które rozprowadzają ciepło równomiernie na całe ciało pacjenta. Zaopatrzona również w unikatowe otwory odprowadzające w czterech kierunkach gromadzący się pod pacjentem płyn. Kompatybilna z urządzeniem Bair Hugger.

Poz. 3 Kołdra grzewcza pod pacjenta -pediatria, 91cmx152cm. 2 sztuki folii (61x61cm) do przykrycia głowy i stóp pacjenta. 2 otwory do podłączenia dmuchawy. Nieużywany zamknięty specjalnym motylkiem. Taśmy przylepne do trwalszego ufixowania kołdry. Posiada specjalne zakładki do lepszego jej zamocowania na stole. Na całej górnej powierzchni kołdry są małe otworki, które rozprowadzają ciepło równomiernie na całe ciało pacjenta. Zaopatrzona również w unikatowe otwory odprowadzające w czterech kierunkach gromadzący się pod pacjentem płyn. Kompatybilna z urządzeniem Bair Hugger.

Poz. 4 Kołdra grzewcza pod pacjenta z dostępem do kręgosłupa. 188x91cm. 142g. Jedna sztuka folii (61x122cm) do przykrycia głowy pacjenta. Jeden otwór do podłączenia dmuchawy. Taśmy przylepne do trwalszego ufixowania kołdry. Na całej górnej powierzchni kołdry są małe otworki, które rozprowadzają ciepło równomiernie na całe ciało pacjenta. Zaopatrzona również w unikatowe otwory odprowadzające w czterech kierunkach gromadzący się pod pacjentem płyn. Kompatybilna z urządzeniem Bair Hugger.

Poz. 5 Kołdra grzewcza pod pacjenta pozycja litotomijna, 188x91cm. 1 folia (61x61cm) do przykrycia głowy. 1 otwór do podłączenia dmuchawy. Taśma przylepna do lepszego mocowania kołdry na stole. Specjalne perforacje po bokach kołdry pozwalają na optymalne ułożenie pacjenta w wymaganej pozycji. Na całej górnej powierzchni kołdry są małe otworki, które rozprowadzają ciepło równomiernie na całe ciało pacjenta. Zaopatrzona również w unikatowe otwory odprowadzające w czterech kierunkach gromadzący się pod pacjentem płyn. Kompatybilna z urządzeniem Bair Hugger.

Poz. 6 Kołdra grzewcza pod pacjenta wielodostępowa, 221x91cm. 2 otwory do podłączenia dmuchawy. Taśma przylepna do lepszego mocowania kołdry na stole. Specjalne perforacje po bokach kołdry pozwalają na optymalne ułożenie pacjenta w wymaganej pozycji. Na całej górnej powierzchni kołdry są małe otworki, które rozprowadzają ciepło równomiernie na całe ciało pacjenta. Zaopatrzona również w unikatowe otwory odprowadzające w czterech kierunkach gromadzący się pod pacjentem płyn. Kompatybilna z urządzeniem Bair Hugger.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

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.2.12) **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**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 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: PL517 Wałbrzyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Poz. 1 Kaniula do infiltracji 12g x 26cm
Poz. 2 Kaniula do pobierania małych i miękkich cząsteczek tłuszczu, 12g x 15cm
Poz. 3 Kaniula do pobierania małych i miękkich cząsteczek tłuszczu 12g x 25cm
Poz. 4 Kaniula do podawania tłuszczu 16g x 9cm Pozwala na podanie większej ilości tłuszczu i zachowaniu większej ilości żywych komórek tłuszczowych.
Poz. 5 Kaniula do podawania tłuszczu 16g x 7cm Pozwala na podanie większej ilości tłuszczu i zachowaniu większej ilości żywych komórek tłuszczowych
Poz. 6 Kaniula do precyzyjnego podawania tłuszczu w okolicy oka 20g x 3cm
Poz. 7 Kaniula 16g x 9cm Używana do jednoczesowego rozcinania tkanki włóknistej, uwalniania blizn, blizn potrądzikowych i podawania tłuszczu
Poz. 8 Tępa wkłesa kaniula do głębokiego podawania tłuszczu 16g x 10cm
Poz. 9 Tępa wypukła kaniula do powierzchniowego podawania tłuszczu 16g x 10cm
Poz. 10 Kaniula do precyzyjnego odsysania tłuszczu w okolicy twarzy 14g x 15cm
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- 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.2.12) **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**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 16
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33196000 Pomoce medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL517 Wałbrzyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Poz. 1 Podkład higieniczny z pulpą celulozową i absorbentem z zakładkami wym. 70x180 cm
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- 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.2.12) **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**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 17
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33196000 Pomoce medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL517 Wałbrzyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II SA, ul. Jana Pawła II nr 2, 57-320 Polanica-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Poz. 1 Podkład chłonny jednorazowego użytku zbudowany z nieprzemakalnej folii polietylenowej (od strony spodniej), wkładu z rozdrobnionej pulpy celulozowej oraz superabsorbentu z miękkiej włókniny (od strony wierzchniej), przyklejonej do wsadu chłonnego, chłonność 1750 ml; na gumce 70x180 cm

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

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.2.12) **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**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

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:

7.4. Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile wynika to z odrębnych przepisów– na potwierdzenie oświadczenie w JEDZ

8. Składanie ofert przez podmioty występujące wspólnie

8.1. W przypadku złożenia oferty wspólnej przez kilka podmiotów, każdy z nich zobowiązany jest przedstawić dokumenty wystawione na niego wymienione w pkt: 7.5.2 - 7.5.4 natomiast pozostałe dokumenty podmioty

składają wspólnie, tj.: warunki w nich określone są spełnione, gdy podmioty składające ofertę spełniają je łącznie.

8.2. Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:

8.2.1. podmioty wspólnie składające ofertę ustanawiają i wskazują Pełnomocnika do reprezentowania ich W postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu O udzielenie niniejszego zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego - DO OFERTY NALEŻY DOŁĄCZYĆ PEŁNOMOCNICTWO,

8.2.2. oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkie podmioty wspólnie składające ofertę;

8.2.3. każdy z podmiotów składających wspólnie ofertę musi złożyć oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu Z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy oraz musi złożyć odnoszące się do niego dokumenty, wymienione w pkt 7.5.2 - 7.5.4;

8.3. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.

8.4. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o niniejsze zamówienie, których oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed

Podpisaniem umowy o realizację zamówienia są zobowiązani dostarczyć Zamawiającemu stosowną umowę regulującą

Współpracę tych wykonawców.

9. Wykonawcy mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

9.1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 7:

9.1.1. pkt 4 - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy Informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13. 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy Pzp;

9.1.2. ppkt 5.2-5.4 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

9.1.2.1. nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że 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, nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

9.2. Dokumenty, o których mowa w pkt 7.5.4., powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w pkt. 7.5.3. powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

9.3. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w 7.5.4., zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

9.4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ...

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

7.5.1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia zgodne z art. 24 ust. 1 pkt 13-23 ustawy
— (Część III JEDZ)

7.5.2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej jeżeli

Odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw wykluczenia na podstawie o art. 24

Ust. 5 pkt 1 ustawy.

7.5.3. Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega

Z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenia że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu wyznaczonego do składania ofert.

7.5.4. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału

W postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

10. Dokumenty potwierdzające, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego

(dokumenty przedmiotowe)

Dla potwierdzenia wymagań Wykonawca wraz z ofertą przedkłada dla asortymentu wymienionego w załączniku nr 1 SIWZ:

10.1 Zaświadczenie niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane Produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym. W celu potwierdzenia Wykonawca wraz z ofertą składa:

10.1.1. Aktualne świadectwo dopuszczenia produktu do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r.

O wyrobach medycznych (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186) oraz ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2020 r. poz. 944) (dla asortymentu, którego jest wymagane prawem)

10.1.2. Karty charakterystyki (dla asortymentu, dla którego są wymagane prawem)

10.1.3. Materiały informacyjne dotyczące oferowanego wyrobu zawierające zdjęcia oraz szczegółowy opis przedmiotu

Zamówienia potwierdzający wymagania określone przez zamawiającego, z nazwą producenta– w języku polskim.

10.1.4. Katalogi, opisy lub fotografie produktów itp. w języku polskim), które mają zostać dostarczone Zawierające dokładny opis oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzający spełnienie wszystkich parametrów

Wymaganych przez Zamawiającego– w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona Jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 PZP). Jednocześnie należy w ZAŁĄCZNIKU

NR 1 do SIWZ podać numer katalogowy oferowanego produktu. Przedmiotowe dokumenty należy załączyć w postaci

Pliku oznaczonego, którego pakietu dotyczy (dla całego asortymentu).

10.1.5. Wszystkie dokumenty muszą być ważne przez okres na jaki zostanie zawarta umowa art. 10.1 ustawy O wyrobach medycznych. W przypadku kończącego się terminu ważności dokumentu Wykonawca ma obowiązek

Dostarczyć wymagany aktualny dokument w terminie do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc upływu

terminu ważności dokumentu przedstawionego w ofercie przez Wykonawcę. W przypadku gdy dokument traci ważność

Podczas trwania umowy Wykonawca musi załączyć do aktualnego dokumentu oświadczenie, że dostarczy przedłużenie

Dokumentu do siedziby Zamawiającego.

10.1.6. Oświadczenie, że Wykonawca przedstawi na każde żądanie

Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia własnego Wykonawcy w postaci jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia według Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu

zamówienia – dalej JEDZ (Dz. Urz. UE L 3/16), dostępnego pod adresem: <http://espd.uzp.gov.pl> i po zaimportowaniu pliku JEDZ dostępnego na stronie Zamawiającego należy wypełnić w zakresie:

- 7.1.1. informacje na temat Wykonawcy i jego przedstawicieli (Część II, sekcja A i B JEDZ),
- 7.1.2. w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców - informacje o częściach zamówienia, które zostaną zrealizowane przez każdego z Wykonawców (Część II, sekcja A JEDZ),
- 7.1.3. w przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy, a podmioty te zrealizują część zamówienia - informację o częściach zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć tym podmiotom wraz z podaniem firm tych podmiotów (Część II, sekcja C JEDZ),
- 7.1.4. wszystkie informacje konieczne dla potwierdzenia braku istnienia podstaw do wykluczenia (Część III JEDZ),
- 7.1.5. wszystkie informacje konieczne dla potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego (Część IV JEDZ).

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

7.4.1. Wykonawca musi posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie,

Za spełnienie tego wymogu Zamawiający uzna wykonanie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanie dostaw przez Wykonawcę w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu dat wykonania.

Na potwierdzenie spełnienia powyższego warunku Wykonawca zobowiązany jest przedstawić „Wykaz wykonanych dostaw” – zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ oraz załączenie 2 dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami tymi są

W szczególności:

7.4.1.1. poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw lub usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo ofert;

7.4.1.2. w przypadku zamówień na dostawy lub usługi – oświadczenie wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w punkcie powyżej.

W razie konieczności, szczególnie gdy wykaz lub dowody, o których mowa odpowiednio powyżej budzą wątpliwości zamawiającego lub gdy z poświadczenia albo z innego dokumentu wynika, że zamówienie nie zostało wykonane lub zostało wykonane nienależycie, zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do

właściwego podmiotu, na rzecz którego roboty budowlane, dostawy lub usługi były lub miały zostać wykonane, o przedłożenie dodatkowych informacji lub dokumentów bezpośrednio zamawiającemu.

7.4.2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz

W odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub

Sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim

Stosunków prawnych.

7.4.3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że

Realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając

Zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

7.4.4. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich

Sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24

Ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

11. Pozostałe dokumenty, które Wykonawca składa wraz z ofertą

11.1. Uzupełniony i podpisany dokument pod nazwą formularz cenowy - załącznik nr 1 do SIWZ,

11.2. Uzupełniony i podpisany dokument pod nazwą formularz oferty, stanowiący - załącznik nr 2 do SIWZ,

11.3. Uzupełniony i podpisany wykaz wykonanych dostaw, według - załącznik nr 3 do SIWZ,

11.4. Oświadczenie dot. obowiązku podatkowego od towarów i usług - załącznik nr 4 do SIWZ

11.5 Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej - załącznik nr 5 do SIWZ,

11.6. Uzupełnione wzory umów o dane Wykonawcy, stanowiący załącznik nr 6 do SIWZ,

11.7. Klauzula informacyjna RODO - załącznik nr 7 do SIWZ

11.8 Oświadczenie dot. PRÓBEK - załącznik nr 8 do SIWZ

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

19.1. Zamawiający przekazuje wraz z SIWZ wzór umowy, który zawiera wszystkie istotne dla Zamawiającego warunki

Realizacji zamówienia. Wzór umowy stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

19.2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy, zgodnie z postanowieniami w/w wzoru umowy.

19.3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie określonym w art. 94 Ustawy.

19.4. Zamawiający prześle Wykonawcy, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, wyniki postępowania za pośrednictwem poczty elektronicznej, w tym celu należy w ofercie podać adres e-mail.

19.5. Umowa zawierana jest na okres zgodny z terminem wykonania zadania i zostanie przesłana Wykonawcy pocztą

W dwóch egzemplarzach podpisanych ze strony Zamawiającego. Jeden egzemplarz umowy, podpisany należy odesłać na adres Zamawiającego NIEZWŁOCZNIE PO PODPISANIU, NIE PÓŹNIEJ JEDNAK, NIŻ W CIĄGU PIĘCIU DNI OD JEGO OTRZYMANIA.

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: 18/08/2020

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

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 18/08/2020

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Wykonawca składa ofertę w postępowaniu za pośrednictwem Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu – zgodnie z opisem w punkcie 15 SIWZ,

W nieprzekraczalnym terminie do dnia 18.08.2020 roku, do godziny 9:00.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie za pomocą klucza prywatnego.

Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu 18.08.2020 roku o godzinie 10:00 w sali audiowizualnej Specjalistycznego Centrum Medycznego im. św. Jana Pawła II S.A. (parter, budynek B).

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:

Lipiec 2021

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

Ze względu na ograniczoną ilość znaków nie zamieszczono wszystkich inf. szczegóły w SIWZ.

13. Wymagania dotyczące wadium

Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy Zamawiający żąda wniesienia wadium, które wynosi dla poszczególnych pakietów: szczegóły w SIWZ.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert. Za termin wniesienia wadium uważa się dzień Wpływu na konto Zamawiającego do godz. 9:00. Wadium musi obejmować okres związania ofertą.

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku formach wymienionych w art. 45 ust. 6 ustawy, tj.:

W pieniądzu (przelewem na konto Zamawiającego: Bank PKO BP o/Polanica Zdrój 02 1020 3668 0000 5202 0476 2730,

W poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

W gwarancjach bankowych,

W gwarancjach ubezpieczeniowych,

W poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 299).

Dowód wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.

Zwrot wadium

Zamawiający, zgodnie z art. 46 ust. 1 ustawy zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po Wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego Oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza oraz z zastrzeżeniem pkt 16.5.

Zamawiający, zgodnie z art. 46 ust. 3 ustawy, żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, Któremu zwrócono wadium na podst. art. 46 ust. 1 ustawy, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego Oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwróci je na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.

Zatrzymanie wadium

Zamawiający zatrzyma wadium, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust.3 Chyba, że udowodni, że wynika to z przyczyn nie leżących po jego stronie.

Zamawiający zatrzyma wadium, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:

Odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie, Nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli było wymagane przez Zamawiającego,

Zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

16. Zasady ogólne określenia ceny oferty

Cena oferty to łączny koszt oferowanego asortymentu, koszt dostawy do magazynu Zamawiającego oraz inne koszty

Mające wpływ na zaoferowaną cenę oferty. Wykonawca powinien uwzględnić w cenie oferty wszystkie ponoszone

Koszty wykonania przedmiotu zamówienia, które mają wpływ na cenę oferty z ich wyszczególnieniem.

Cena oferty ma być skalkulowana i ostateczna. Jakiegokolwiek upusty cenowe powinny być wkalkulowane w cenę.

Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich i określać wartość przedmiotu zamówienia w całym okresie

Trwania umowy. Cena oferty powinna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.

17. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych

Kryteriów i sposobu oceny ofert

Oceny ofert będzie dokonywała komisja. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców

Wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz dokonywać poprawek oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w obliczeniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została Poprawiona. Zamawiający odrzuci ofertę zawierającą błędy w obliczeniu ceny.

Wybrana zostanie oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

15.4 Sposób złożenia oferty, w tym zaszyfrowania oferty opisany został w Regulaminie korzystania z miniPortal. Ofertę należy złożyć w oryginale.

Administratorem Państwa danych osobowych jest Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800 /+48 224587803

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800 /+48 224587803

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom, których interes doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI.

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800 /+48 224587803

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
13/07/2020