

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:113637-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zamość: Wyroby do dializy nerkowej
2017/S 061-113637**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II
al. Jana Pawła II 10
Zamość
22-400
Polska
Osoba do kontaktów: Teresa Huk, pok. 216
Tel.: +48 846773329
E-mail: zamowienia@szpital.zam.pl
Faks: +48 846386669
Kod NUTS: PL312

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.zam.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpital.zam.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II
al. Jana Pawła II 10

Zamość

22-400

Polska

Osoba do kontaktów: Teresa Huk

Tel.: +48 846773329

E-mail: zamowienia@szpital.zam.pl

Faks: +48 846386669

Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.zam.pl

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:

Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, koncentratów do hemodializ, środków dezynfekcyjnych do wyrobów medycznych i zestawów opatrunkowych do hemodializ dla Stacji Dializ.

Numer referencyjny: AG.ZP.3320.28.17

II.1.2) Główny kod CPV

33181520

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, koncentratów do hemodializ, środków dezynfekcyjnych do wyrobów medycznych i zestawów opatrunkowych dla Stacji Dializ obejmująca 22 zadania asortymentowe.

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 1

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33181520

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Dializatory nisko przepływowe z błoną polysulfonową, poliamidową lub równoważną syntetyczną charakteryzującą się klirensami obliczonymi zgodnie z EN 1283, sterylizowane parą wodną lub promieniami gamma lub strumieniem elektronów – 3 000 sztuk.

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 2

Część nr: 2

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

33181520

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400

Zamość.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dializatory nisko przepływowe z błoną polysulfonową, poliamidową lub równoważną syntetyczną charakteryzującą się klirensami obliczonymi zgodnie z EN 1283, sterylizowane parą wodną lub promieniami gamma lub strumieniem elektronów – 4 000 sztuk.

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 3

Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181520
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dializatory nisko przepływowe z błoną polysulfonową, poliamidową lub równoważną syntetyczną charakteryzującą się klirensami obliczonymi zgodnie z EN 1283, sterylizowane parą wodną lub promieniami gamma lub strumieniem elektronów – 4 000 sztuk.
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 4
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181520
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dializatory wysoko przepływowe z błoną polysulfonową, poliamidową lub równoważną syntetyczną charakteryzującą się klirensami obliczonymi zgodnie z EN 1283, sterylizowane parą wodną lub promieniami gamma lub strumieniem elektronów – 2 000 sztuk.
- 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 5

Część nr: 5

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

33181520

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dializatory do zabiegów SLEED na aparacie Genius 90 – 36 sztuk.

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 6
Część nr: 6

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

33181520

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Zestawy drenów do aparatów FRESSENIUS – 10 000 sztuk zestawów.

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 7
Część nr: 7

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

33181520

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Zestawy drenów do aparatów DIALOG – 3 000 sztuk zestawów.

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 8
Część nr: 8

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

33181520

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dreny do zabiegów SLEED – 100 sztuk.

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 9
Część nr: 9

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

33181520

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Zestawy drenów do aparatów Genius 90 – 1 500 sztuk zestawów.

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 10
Część nr: 10

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

33141324

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Igły do hemodializy – 1 000 sztuk, w tym:

- a) igły żyłne – 500 sztuk,
- b) igły tętniczne – 500 sztuk.

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 11

Część nr: 11

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

33181520

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1.Łączniki Y do hemodializy jednoigłowej – 100 sztuk.

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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 12

Część nr: 12

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33181200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Filtry Dia Safe – 72 sztuki.

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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 13

Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33181520

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Zestaw dwukanałowy do hemodializy, sterylne, hydrofilny – 300 zestawów.
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 14
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181520
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Zestaw dwukanałowy do hemodializy, permanentny, sterylne – 20 zestawów.
- 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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 15

Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33181520

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Koncentrat do hemodializy, składnik kwaśny – 100 000 litrów.

2. Koncentrat do hemodializy składnik zasadowy – 120 000 litrów.

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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 16

Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33181520

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Koncentrat do hemodializy, składnik kwaśny – 100 000 litrów.
2. Koncentrat do hemodializy składnik zasadowy – 120 000 litrów.

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 17
Część nr: 17

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

33631600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Środek do dezynfekcji aparatów nerkowych – preparat do dezynfekcji chemicznej i cytrotermicznej Citrosteril lub równoważny – 1 000 litrów.

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 18

Część nr: 18

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

33631600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400

Zamość.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Środek do dezynfekcji aparatów nerkowych i stacji uzdatniania wody – Steridial Forte lub środek równoważny – 1 000 litrów.

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 19

Część nr: 19

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

33631600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Środek do dezynfekcji wewnątrz aparatu Genius 90 – Puristeril 340 lub środek równoważny – 15 litrów.

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 20

Część nr: 20

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

33181520

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Środek do prowadzenia dializy cytrynianowej u osób uczulonych na heparynę zawierający 4 % roztwór cytrynianu sodu w opakowaniach po 1 000 ml – 300 opakowań.

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 21

Część nr: 21

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

33141116

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1.Zestaw opatrunkowy do hemodializ – 12 000 zestawów.

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 22

Część nr: 22

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II 10, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400
Zamość.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Środek do dezynfekcji urządzenia wypełniającego aparaty Genius Clear Surf lub równoważny, opakowanie 2 litrowe – 5 opakowań.

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**

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**

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

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

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Wykonawca będzie zobowiązany do dostawy przedmiotu umowy do siedziby zamawiającego ponosząc ryzyko i koszty transportu. Dostawy przedmiotu umowy będą odbywały się przez okres 12 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy, w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku, w godzinach 8:00 – 15:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. Zamawiający będzie określał odrębnymi zamówieniami na piśmie lub za pośrednictwem faksu, asortyment i ilość zapotrzebowanego przedmiotu umowy. Termin dostawy – nie dłuższy niż 7 dni licząc od dnia otrzymania zamówienia przez Wykonawcę.

Zamawiający wymaga złożenia wraz z pierwszą dostawą środków dezynfekcyjnych stanowiących przedmiot zamówienia w niniejszym postępowaniu kart charakterystyki substancji niebezpiecznej dostarczanych środków dezynfekcyjnych.

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: 08/05/2017

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: 06/07/2017

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 08/05/2017

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, pokój nr 210.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

Dokumenty, informacje i oświadczenia, które musi zawierać oferta:

1. Formularz „oferta wykonawcy” (sporządzony według załączonego wzoru – integralnej części SIWZ).
2. Oferta cenowa przygotowana dla każdego zadania oddzielnie w sposób podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia na str. 13 i zawierająca wszystkie elementy, o których w nim mowa. W ofercie cenowej należy podać krótki opis oferowanego produktu i jego nazwę własną.
3. Dowód wniesienia wadium.

Zgodnie z art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp zamawiający w pierwszej kolejności dokona oceny ofert a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Wymagane przez zamawiającego dokumenty potwierdzające, że oferowana dostawa odpowiada określonym przez zamawiającego wymaganiom – dokumenty są składane na wezwanie zamawiającego, zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy PZP, skierowane do wykonawcy, którego oferta została oceniona najwyżej.

1. Charakterystyka techniczno-jakościowa oferowanego przedmiotu zamówienia, sporządzona dla każdego zadania oddzielnie, z podaniem jego nazwy handlowej. Charakterystyka musi zawierać co najmniej dane na temat cech i parametrów wymaganych określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

2. Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu aktualnych dokumentów dopuszczających do obrotu na rynku polskim oferowany przedmiot zamówienia, tj. deklaracji zgodności o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikatów zgodności dla oferowanych wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych a także oświadczenie Wykonawcy, że dostarczy stosowne dokumenty na każde żądanie zamawiającego w wyznaczonym przez zamawiającego terminie.

Zamawiający wykluczy z przedmiotowego postępowania wykonawców, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i ust. 5 pkt. 1-8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy zamawiający wymaga dokumentów i oświadczeń wymienionych w treści SIWZ.

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości 14 000,00 złotych (słownie: czternaście tysięcy złotych zero groszy) za całość przedmiotu zamówienia. Wysokość wadium dla poszczególnych zadań wynosi:

Zadanie 1 – 750,00 złotych, zadanie 2 – 1 000,00 złotych, zadanie 3 – 1 100,00 złotych, zadanie 4 – 1 600,00 złotych, zadanie 5 – 80,00 złotych, zadanie 6 – 1 200,00 złotych, zadanie 7 – 350,00 złotych, zadanie 8 – 20,00 złotych, zadanie 9 – 530,00 złotych, zadanie 10 – 10,00 złotych, zadanie 11 – 10,00 złotych, zadanie 12 – 430,00 złotych, zadanie 13 – 360,00 złotych, zadanie 14 – 190,00 złotych, zadanie 15 – 4 400,00 złotych, zadanie 16 – 900,00 złotych, zadanie 17 – 430,00 złotych, zadanie 18 – 180,00 złotych, zadanie 19 – 10,00 złotych, zadanie 20 – 90,00 złotych, zadanie 21 – 350,00 złotych, zadanie 22 – 10,00 złotych.

Wadium może być wniesione w pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym, gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych, poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

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 PZP – przy użyciu faksu albo w terminie 15 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

Odwołanie wobec czynności innych niż określone w art. 182 ust. 1 i 2 ustawy wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

Jeżeli zamawiający nie prześle wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

— 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

— 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

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

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

23/03/2017