

Dostawy - 516977-2023

28/08/2023 S164

I. II. IV. V. V. VI.

Polska-Szczecin: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

2023/S 164-516977

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie

Krajowy numer identyfikacyjny: 000288900

Adres pocztowy: Al.Powstańców Wielkopolskich 72

Miejscowość: SZCZECIN

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-111

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Anna Skrzypiec

E-mail: a.skrzypiec@spsk2-szczecin.pl

Tel.: +48 914661113

Faks: +48 914661113

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://zamowienia.spsk2-szczecin.pl>

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin

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 jednorazowych wyrobów medycznych oraz etykiet do oznaczania leków dla SPSK -2 w Szczecinie.

Numer referencyjny: ZP/220/56/23

II.1.2) Główny kod CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowych wyrobów medycznych oraz etykiet do oznaczania leków dla SPSK –2 w Szczecinie.

1.1. Ilekroć w dalszej części SWZ użyty będzie zwrot „wyroby” – należy pod tym pojęciem rozumieć wyroby opisane w załączniku nr 2 do SWZ (formularz cen jednostkowych)

2. Ilości i szczegółowy opis wyrobów zawiera załącznik nr 2 do SWZ (formularz cen jednostkowych).

3. Zamawiający wymaga zaoferowania wyrobów medycznych – w rozumieniu Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), dalej: „UoWM”) wprowadzonych do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami. UWAGA Nie dotyczy zadania nr 6).

4. Zamawiający wymaga, by dostarczane wyroby posiadały okres przydatności do użycia nie krótszy niż 24 miesiące, licząc od daty ich dostarczenia do siedziby zamawiającego. UWAGA- nie dotyczy zadania nr 6.

6. Zamówienie składa się z 6 zadań.

7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 822 450.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 1

Część nr: 1

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

19521100 Osłony z polistyrenu

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie (SPSK–2)

70–111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowych wyrobów medycznych oraz etykiet do oznaczania leków dla SPSK –2 w Szczecinie.

1.1. Ilekroć w dalszej części SWZ użyty będzie zwrot „wyroby” – należy pod tym pojęciem rozumieć wyroby opisane w załączniku nr 2 do SWZ (formularz cen jednostkowych)

2. Dla zadania nr 1 ilości i szczegółowy opis wyrobów zawiera załącznik nr 2 do SWZ (formularz cen jednostkowych).

3. Zamawiający wymaga zaoferowania wyrobów medycznych – w rozumieniu Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), dalej: „UoWM”) wprowadzonych do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami. UWAGA Nie dotyczy zadania nr 6).

4. Zamawiający wymaga, by dostarczane wyroby posiadały okres przydatności do użycia nie krótszy niż 24 miesiące, licząc od daty ich dostarczenia do siedziby zamawiającego.

5. Ilości wyrobów podane w formularzu cen jednostkowych mają charakter orientacyjny i Zamawiający ma prawo zamówić ich mniejsze ilości, z tym, że nie mniej niż 60% wartości umowy.

6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 90,00

Kryterium kosztu – Nazwa: termin dostawy / Waga: 5,00

Kryterium kosztu – Nazwa: termin płatności / Waga: 5,00

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE ZAMAWIAJĄCY OPISUJE W SWZ W ROZDZIALE I W PUNKCIE XIX PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE INNE NIŻ OKREŚLONE W ART. 104 I 105

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

ZADANIE 4

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie (SPSK-2)

70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowych wyrobów medycznych oraz etykiet do oznaczania leków dla SPSK –2 w Szczecinie.

1.1. Ilekroć w dalszej części SWZ użyty będę zwrot „wyroby” – należy pod tym pojęciem rozumieć wyroby opisane w załączniku nr 2 do SWZ (formularz cen jednostkowych)

2. Dla zadania nr 4 ilości i szczegółowy opis wyrobów zawiera załącznik nr 2 do SWZ (formularz cen jednostkowych).

3. Zamawiający wymaga zaoferowania wyrobów medycznych – w rozumieniu Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), dalej: „UoWM”) wprowadzonych do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami. UWAGA Nie dotyczy zadania nr 6).

4. Zamawiający wymaga, by dostarczane wyroby posiadały okres przydatności do użycia nie krótszy niż 24 miesiące, licząc od daty ich dostarczenia do siedziby zamawiającego.

5. Ilości wyrobów podane w formularzu cen jednostkowych mają charakter orientacyjny i Zamawiający ma prawo zamówić ich mniejsze ilości, z tym, że nie mniej niż 60% wartości umowy.

6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 90,00

Kryterium kosztu – Nazwa: termin dostawy / Waga: 5,00

Kryterium kosztu – Nazwa: termin płatności / Waga: 5,00

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE ZAMAWIAJĄCY OPISUJE W SWZ W ROZDZIALE I W PUNKCIE XIX PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE INNE NIŻ OKREŚLONE W ART. 104 I 105

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

ZADANIE 6

Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

30192800 Etykiety samoprzylepne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie (SPSK-2)

70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowych wyrobów medycznych oraz etykiet do oznaczania leków dla SPSK –2 w Szczecinie.

1.1. Ilekroć w dalszej części SWZ użyty będzie zwrot „wyroby” – należy pod tym pojęciem rozumieć wyroby opisane w załączniku nr 2 do SWZ (formularz cen jednostkowych)

2. Dla zadania nr 6 ilości i szczegółowy opis wyrobów zawiera załącznik nr 2 do SWZ (formularz cen jednostkowych).

3. Zamawiający wymaga zaoferowania wyrobów medycznych – w rozumieniu Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), dalej: „UoWM”) wprowadzonych do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami. UWAGA Nie dotyczy zadania nr 6).

4. Ilości wyrobów podane w formularzu cen jednostkowych mają charakter orientacyjny i Zamawiający ma prawo zamówić ich mniejsze ilości, z tym, że nie mniej niż 60% wartości umowy.

5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 90,00

Kryterium kosztu – Nazwa: termin dostawy / Waga: 5,00

Kryterium kosztu – Nazwa: termin płatności / Waga: 5,00

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

WYMAGANE PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE ZAMAWIAJĄCY OPISUJE W SWZ W ROZDZIALE I W PUNKCIE XIX PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE INNE NIŻ OKREŚLONE W ART. 104 I 105

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Zwiększona ilość pacjentów w SPSK-2 wymagających procedur medycznych do których niezbędny jest zakup wyrobów będących przedmiotem postępowania.

Realizacja postępowania na podstawie art. 138 pkt.2 ust.2 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2021.1129 tj. z dnia 2021.06.24 zagwarantuje to płynną pomoc medyczną pacjentom SPSK-2.

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2023/S 119–376860
- IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**
- IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

ZADANIE 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

14/08/2023

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MEDEN – INMED SP. Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 331039951

Adres pocztowy: WENEDÓW 2

Miejscowość: KOSZALIN

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Kod pocztowy: 75–847

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 480 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 444 000.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 4

Nazwa:

ZADANIE 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

21/08/2023

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: GE MEDICAL SYSTEMS POLSKA SP. Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 010478403

Adres pocztowy: WOŁOSKA 9

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-583

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 57 750.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 53 550.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 6

Nazwa:

ZADANIE 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

21/08/2023

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MEDINT S.C JACEK FURMANIK ANNA GLEINERT

Krajowy numer identyfikacyjny: 222158373

Adres pocztowy: FLISAKÓW 6

Miejscowość: TCZEW

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 83-110

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 77 500.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 64 500.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) Informacje dodatkowe:

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w dziale IX Pzp przysługują Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 Pzp, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - a) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
 - c) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. Odwołujący przekazuje kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie lub wobec treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
6. Odwołanie wobec czynności Zamawiającego wnosi się w terminie:
 - a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;
 - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony pod lit. a.
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ppkt 5 i 6 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.
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
10. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu.
11. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w dziale IX Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
23/08/2023