

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	ECAS_n005991i
NO_DOC_EXT:	2021-067752
SOFTWARE_VERSION:	11.3.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	lkaiser@szpital-lebork.com.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S04
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

## Ogłoszenie o zamówieniu

### Dostawy

#### Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lęborku

Adres pocztowy: ul. Juliana Węgrzynowicza 13

Miejscowość: Lębork

Kod NUTS: PL636 Słupski

Kod pocztowy: 84-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Leszek Kaiser

E-mail: [zampub@szpital-lebork.com.pl](mailto:zampub@szpital-lebork.com.pl)

Tel.: +48 598635249

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital-lebork.com.pl](http://www.szpital-lebork.com.pl)

Adres profilu nabywcy: [http://platformazakupowa.pl/spszoz\\_lebork/aukcje](http://platformazakupowa.pl/spszoz_lebork/aukcje)

##### I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/457574>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

##### I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

##### I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

#### **Sekcja II: Przedmiot**

##### II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

###### II.1.1) **Nazwa:**

Zakup i dostawa środków ochrony osobistej

Numer referencyjny: ZP-PN/UE/19/21

###### II.1.2) **Główny kod CPV**

33199000 Odzież medyczna

###### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

###### II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa środków ochrony osobistej do Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku, transportem oraz na koszt i ryzyko Wykonawcy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Arkusz asortymentowo-cenowy stanowiący załącznik nr 4 do SWZ.

- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**  
Wartość bez VAT: 246 810.00 PLN
- 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:**  
Część nr 1  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33199000 Odzież medyczna
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL636 Słupski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej, adres: ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300  
Lębork
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa środków ochrony osobistej do Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku, transportem oraz na koszt i ryzyko Wykonawcy.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Arkusz asortymentowo-cenowy stanowiący załącznik nr 4 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 70 150.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 28  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
RPPM.05.04.02-22-0001/21
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamówienie współfinansowane jest ze środków UE w ramach projektu „Pomorscy medycy – bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów”
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 2

Część nr: 2

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

33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL636 Słupski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej, adres: ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa środków ochrony osobistej do Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku, transportem oraz na koszt i ryzyko Wykonawcy.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Arkusz asortymentowo-cenowy stanowiący załącznik nr 4 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 100 700.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 28

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPPM.05.04.02-22-0001/21

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamówienie współfinansowane jest ze środków UE w ramach projektu „Pomorscy medycy – bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów”

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 3

Część nr: 3

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

33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL636 Słupski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej, adres: ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa środków ochrony osobistej do Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku, transportem oraz na koszt i ryzyko Wykonawcy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Arkusz asortymentowo-cenowy stanowiący załącznik nr 4 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 54 570.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 28

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPPM.05.04.02-22-0001/21

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamówienie współfinansowane jest ze środków UE w ramach projektu „Pomorscy medycy – bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów”

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 4

Część nr: 4

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

33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL636 Słupski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej, adres: ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa środków ochrony osobistej do Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku, transportem oraz na koszt i ryzyko Wykonawcy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Arkusz asortymentowo-cenowy stanowiący załącznik nr 4 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 7 140.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 28

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPPM.05.04.02-22-0001/21

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamówienie współfinansowane jest ze środków UE w ramach projektu „Pomorscy medycy – bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów”

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 5

Część nr: 5

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL636 Słupski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej, adres: ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa środków ochrony osobistej do Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku, transportem oraz na koszt i ryzyko Wykonawcy.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Arkusz asortymentowo-cenowy stanowiący załącznik nr 4 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 14 250.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 28

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPPM.05.04.02-22-0001/21

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamówienie współfinansowane jest ze środków UE w ramach projektu „Pomorscy medycy – bezpieczni w pracy, bezpieczni dla pacjentów”

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym****III.1) Warunki udziału****III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków w tym zakresie.

Zamawiający nie dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków w tym zakresie.

Zamawiający nie dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków w tym zakresie.

Zamawiający nie dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia****III.2.2) Warunki realizacji umowy:**

1. Zamawiający wymaga, aby wybrany Wykonawca zawarł z nim umowę na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym Załącznik Nr 3 do SWZ.

2. Zamawiający zastrzega sobie, iż ostateczna treść umowy w stosunku do projektu umowy może ulec zmianie, jednakże wyłącznie w zakresie nie zmieniającym istotnych warunków złożonej oferty i SWZ.

3. Zamawiający, zgodnie z art. 445 ust. 1 ustawy Pzp, przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w sprawie zamówienia publicznego, w sposób i na warunkach określonych w projekcie umowy.

**Sekcja IV: Procedura****IV.1) Opis****IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

**IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów****IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

**IV.2) Informacje administracyjne****IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 30/06/2021

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 27/09/2021

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 30/06/2021

Czas lokalny: 10:05

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi przy użyciu systemu teleinformatycznego, przez odszyfrowanie i otwarcie ofert.

## **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie zgodności oferowanych dostaw z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia

- dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) oraz Formularza Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu;

- katalogu lub folderu (lub wyciągu z katalogu lub folderu) potwierdzającego, że zaoferowany asortyment jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia, zawierającego nazwę producenta, nazwę produktu, nr katalogowy zaoferowanych środków ochrony osobistej

- zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym – raportu z badań na zgodność masek z normą PN-EN 14683:2019 + AC:2019 przeprowadzonych przez niezależne laboratorium, potwierdzającego deklarowany poziom filtracji bakteryjnej (dotyczy części nr 1 oraz 4);

- próbek oferowanego asortymentu w ilości wskazanej w Arkuszu asortymentowo-cenowym.

Zamawiający żąda złożenia podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia.

1) informację z Krajowego Rejestru Karnego, sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem, w zakresie:

a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą”,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego,

2) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;

3) zaświadczenie albo inny dokument właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia



społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności

4) oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ);

Szczegółowe informacje zostały zawarte w SWZ.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

20/05/2021