

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:210519-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Folia  
2018/S 093-210519**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie  
ul. Arkońska 4  
Szczecin  
71-455  
Polska  
Osoba do kontaktów: Wioleta Brazewicz  
Tel.: +48 918139076  
E-mail: [przetargi@spwsz.szczecin.pl](mailto:przetargi@spwsz.szczecin.pl)  
Faks: +48 918139079  
Kod NUTS: PL424

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.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 Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie  
ul. Broniewskiego 2

Szczecin

71-460

Polska

Osoba do kontaktów: Kancelaria Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie, w budynku przy ul. Broniewskiego 2, pok. 311 – II piętro

E-mail: [przetargi@spwsz.szczecin.pl](mailto:przetargi@spwsz.szczecin.pl)

Faks: +48 91-8139079

Kod NUTS: PL424

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.spwsz.szczecin.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 worków sanitarnych dla SPWSZ w Szczecinie  
Numer referencyjny: EP/220/47/2018

**II.1.2) Główny kod CPV**

44174000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa worków sanitarnych dla SPWSZ w Szczecinie – 1 Zadanie.  
2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ oraz szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 i 1A do SIWZ.

**II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**

**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

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

44174000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, stanowi załącznik nr 1 do SIWZ. Zadanie składa się z 13 pozycji.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry jakościowe / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium w wysokości 31 972,00 PLN.

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

**III.1) Warunki udziału**

**III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie dokonuje opisu warunku.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie dokonuje opisu warunku.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni warunek w sytuacji, kiedy wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie, co najmniej 2 (dwie) dostawy podobne.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Za dostawę podobną Zamawiający uzna dostawę worków sanitarnych, pokrowców na zwłoki i pokrowców na łóżko o wartości co najmniej 400 000,00 PLN brutto (każda dostawa).

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zgodnie z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.

**III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

**IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

**IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej**

**IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

**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: 25/06/2018

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**

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

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 25/06/2018

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Szczecin, ul. Arkońska 4, w siedzibie Zamawiającego w Sekcji Zamówień Publicznych, w budynku przy ul. Broniewskiego 2, II piętro, pokój nr 328.

**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:

2020 rok

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Stosowane będą platformy elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Wykonawca zobowiązany jest:

1) złożyć przed upływem term skład ofert ośw. w celu potwierdz. spełn. warunków udziału w postęp. oraz braku przesłanek wyklucz Wykonawcy Ośw. zgodnie z art. 25a ust. 2 ustawy Pzp Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), zgodnie ze wzorem stan zał nr 3 do SIWZ. Info. zawarte w JEDZ stanowią wstępne potwierdz., że wykonawca nie podlega wyklucz oraz spełnia warunki udziału w postęp. Instr. wypełn. Formularza JEDZ dla postępowania znajduje się w zał nr 3 do SIWZ – ośw. Wykonawcy skład. na podst. art. 25a ust. 1 ustawy Pzp (JEDZ)-Info dodat., Ośw JEDZ skład jest wyłącznie w formie elektr opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

2) załączyć do oferty:

a) formularz ofertowy, wg wzoru stanowi zał. nr 2 i 2A do SIWZ;

b) Wypeł. Wymag. paramet. gran. wg wzoru stanowi zał nr 1A do SIWZ,

c) próbki asort. do każdej pozycji wskazanej w zał nr 1 do SIWZ–Szczegół opis przedm. zam, w ilości 2 szt, ze wskaz nr pozycji w zad. i nie podlegających zwrotowi.

d) Zobowiązanie do oddania do dyspozycji niezbęd. zasobów na okres korzystan. z nich przy wykon. zamów. – w przypadku powoływania się przez Wykonawcę na zasoby inn podmiotów w celu wykazania spełn. warunk. udziału w postęp.;

e) odp. pełnomocnictwa lub dokum. wykazujące umocowanie osoby podpisującej ofertę do reprezentowania Wykonawcy

3) W celu potw. spełnian. przez wykonawcę warunk. udziału w postęp., Zamawiający przed udzieleniem zamów., wezw. wykonawcę, którego oferta została najw. ocen., do złoż. w wyznacz., nie krótszym niż 10 dni, termi. aktual. na dzień złoż. następ. ośw. i dokum.:

1. w zakresie posiad. zdoln. techn. lub zawod., o którym mowa w rozdziale V pkt 1 ppkt 2 litera c) SIWZ: wykazu dostaw wykonan., a w przypadku świadc. okres lub ciągłych również wykonywan., w okresie ostat. 3 lat przed upływ term skład ofert, a jeżeli okres prowadz. działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedm., dat wykonania i podmiot, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załącz. dow. określających, czy dostawy wskaz przez wykonawcę zostały wykonane lub są wykonywane należycie,

4) W celu potwierdz. braku podst. wykluczen. wykonawcy z udziału w postępow., Zamawiający przed udzieleniem zamów., wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złoż. w wyznacz, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktual. na dzień złoż. następn. ośw. i dokum.:

1. infor. z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Pzp,
2. zaświad. właściw. naczelnika US potwierdz., że wykonawca nie zalega z opłac. podatków,
3. zaświad. właściw. terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokum. potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłac. składek na ubezpiecz. społecz. lub zdrow.,
4. odpisu z właściw. rejest. lub z central. ewiden. i inform. o dział. gospodarcz., jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejest. lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wyklucz. na podst. art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp,
5. ośw. Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecz. decyzji administr. o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpiecz. społecz. lub zdrowot.,
6. ośw. Wykonawcy o braku orzecz. wobec niego tytułem środ. zapobiegaw. zakazu ubiegania się o zamów. publ.,
7. ośw. Wykonawcy o niezaleganiu z opłac. podatk. i opłat lokal.
8. ośw. Wykonawcy o przynależn. lub braku przynależn. do tej samej gr. kapitał., o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy.

5) W celu potw., że oferow. dostawy odpowiad. wymagan. określ. przez Zamawiającego, Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie, aktualn. na dzień złożenia następn. ośw. lub dokum.:

1. Zaświadc. lub opinii podmiotu uprawnionego do kontroli jakości niezależnego od Wykonawcy i spoza jego struktury
2. atestu higienicznego lub oceny higienicznej PZH;
3. świadectwa jakości zdrowotnej PZH.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. 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 postępowañ powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
2. 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**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

14/05/2018