

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

X Zamieszczanie obowiązkowe

OGŁOSZENIE DOTYCZY Zamówienia publicznego X Zawarcia umowy ramowej	Ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)
Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej X nie	
Nazwa projektu lub programu:	
O ZAMÓWIENIE MOGĄ UBIEGAĆ SIĘ WYŁĄCZNIE ZAKŁADY PRACY CHROŃONEJ ORAZ WYKONAWCY, KTÓRYCH DZIAŁALNOŚĆ LUB DZIAŁALNOŚĆ ICH WYODRĘBNIONYCH ORGANIZACYJNIE JEDNOSTEK, KTÓRE BĘDĄ REALIZOWAŁY ZAMÓWIENIE, OBEJMUJE SPOŁECZNA I ZAWODOWĄ INTEGRACJĘ OSÓB BĘDĄCYCH CZŁONKAMI GRUP SPOŁECZNIE MARGINALIZOWANYCH X nie	
Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30 %, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki: [] %	

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający (jeżeli dotyczy) NIE DOTYCZY Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania (jeżeli dotyczy) Informacje na temat podmiotu, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania: Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających (jeżeli dotyczy) NIE DOTYCZY Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów: 1. 2. Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli dotyczy) NIE DOTYCZY W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych: Informacje dodatkowe:

I.1) NAZWA I ADRES

Nazwa (firma): Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej			
Krajowy numer identyfikacyjny: 012045743			
Adres pocztowy: ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25			
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 02-544	Państwo: Polska	Województwo: mazowieckie
Tel.: 22 4502284	Fax: 22 4502236	E-mail: sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl	
Adres strony internetowej (URL) : www.szpitalmadalinskiego.pl			
Adres profilu nabywcy (jeżeli dotyczy):			
Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne (jeżeli dotyczy):			

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

Administracja rządowa centralna Administracja rządowa terenowa Administracja samorządowa Jednostki organizacyjne administracji samorządowej Zamawiający udzielający zamówień, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp Zamawiający udzielający zamówień sektorowych X Podmiot prawa publicznego Inny (proszę określić):
--

I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (JEŻELI DOTYCZY) NIE DOTYCZY

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym

JKY

w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

I.4) KOMUNIKACJA

<p>Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL) (jeżeli dotyczy):</p> <p>Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy):</p> <p>Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony i więcej informacji można uzyskać pod adresem (jeżeli dotyczy):</p>
<p>Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać:</p> <p>Elektronicznie</p> <p>adres:</p> <p>Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób: wersja papierowa -adres: Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny, 02-544 Warszawa, ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25, Kancelaria Szpitala.</p>
<p>Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne (jeżeli dotyczy)</p> <p>Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem (URL):</p>

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawa rękawic medycznych		
Numer referencyjny (jeżeli dotyczy): 19/2019		
Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny		
II.2) Rodzaj zamówienia		
Roboty budowlane	Dostawy <input checked="" type="checkbox"/>	Usługi
II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych		
Zamówienie podzielone jest na części: <input checked="" type="checkbox"/> tak		
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:		
<input checked="" type="checkbox"/> wszystkich części		
Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:		
Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:		
II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań), a w przypadku partnerstwa innowacyjnego – określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:		
Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostarczenie do zamawiającego rękawic medycznych.		
Zamówienie jest podzielone na cztery części:		
Część 1: Rękawice diagnostyczne niejałowe,		
Część 2: Rękawice chirurgiczne jałowe,		
Część 3: Rękawice do przygotowywania cytostatyków,		
Część 4: Rękawice chirurgiczne jałowe, specjalistyczne.		
II.5) Główny kod CPV 33.14.14.20-0 i kod CPV 18.42.43.00-0		
Dodatkowe kody CPV:		
II.6) Całkowita wartość zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)		
Wartość bez VAT: [509 383,00] Waluta: [PLN]		
(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)		
II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp: <input checked="" type="checkbox"/> nie		
Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków, na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:		
II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:		
<input checked="" type="checkbox"/> Okres w miesiącach: 24		
II.9) Informacje dodatkowe:		

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów (jeżeli dotyczy)

Określenie warunków:

Informacje dodatkowe:

III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna (jeżeli dotyczy)

Określenie warunków:

Informacje dodatkowe:

III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa (jeżeli dotyczy)

Określenie warunków:

Dla potwierdzenia spełnienia tego warunku wykażą, że w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, zrealizowali minimum 1 dostawę (zamówienie) odpowiadającą swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia. Za odpowiadające rodzajem zamawiający uzna dostawy (zamówienie) rękawic diagnostycznych niejałowych; rękawic chirurgicznych jałowych; rękawic do przygotowywania cytostatyków; rękawic chirurgicznych, jałowych, specjalistycznych.

Za odpowiadające wartością Zamawiający uzna dostawy o wartości co najmniej: 300 000 złotych brutto dla części 1 zamówienia; 200 000 złotych brutto dla części 2 zamówienia; 15 000 złotych brutto dla części 3 zamówienia; 7 000 złotych brutto dla części 4 zamówienia.

Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: **X nie**

Informacje dodatkowe:

III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA

III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp

III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp:

X nie

Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia (należy wypełnić w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak”):

(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)

(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp)

(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 3 ustawy Pzp)

(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 4 ustawy Pzp)

(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 5 ustawy Pzp)

(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 6 ustawy Pzp)

(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy Pzp)

(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp)

III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI

X Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP

III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP

III.5.1) W zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu: Dowodów potwierdzających, że dostawy wymienione w III.1.3) jako warunki udziału zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

III.5.2) W zakresie kryteriów selekcji:

III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP

Raport z badania i dokument potwierdzającego odporność rękawiczek na działanie stosowanych cytostatyków głównie: 5 Fluorouracil, Cyclophosphamide, Doxorubicin, Carboplatyna lub Cisplatin, Paclitaxel (część 3 zamówienia), karty charakterystyki oraz dokumentu potwierdzający III stopień ochrony BHP.

Dla towarów będących wyrobami medycznymi certyfikatu zgodności wystawionego przez jednostkę notyfikującą lub deklaracji zgodności WE wymaganych ustawą z dnia 20 maja 2010 r.

o wyrobach medycznych w zależności od ich klasyfikacji zgodnie z art. 29. ust. 5. tej ustawy.

Dla towarów będących wyrobami medycznymi dokumentów potwierdzających zgłoszenie wyrobu do Prezesa

Pacy

Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.
 Dla towarów będących wyrobami medycznymi, nie podlegającymi obowiązkowi zgłoszenia do Prezesa Urzędu zamawiający dopuszcza złożenie powiadomienia o wprowadzeniu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wyrobu przeznaczonego do używania na tym terytorium.
 Raportu z badań i dokumentu potwierdzający odporność rękawiczek na działanie stosowanych cytostatyków głównie: 5 Fluorouracil, Cyclophosphamide, Doxorubicin, Carboplatyna lub Cisplatin, Paclitaxel (część 3 zamówienia).
 Dla rękawic z części 3 zamówienia karty charakterystyki oraz dokumentu potwierdzającego III stopień ochrony BHP
 Dla towarów nie będących wyrobami medycznymi deklaracji zgodności z wymaganiami WE, jeżeli oferowane towary podlegają oznakowaniu zgodności i oświadczenia wykonawcy, sporządzonego przez wykonawcę w sposób przez niego przyjęty, zawierającego:

- imię i nazwisko lub nazwę i adres wykonawcy,
- nazwy oferowanych towarów oraz wskazanie części zamówienia, w ramach której są oferowane,
- tekst oświadczenia, że „Towary te nie są wyrobami medycznymi”.

III.7) INNE DOKUMENTY NIEWYMIENIONE W PKT III.3) – III.6)

Zobowiązanie podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia w przypadku polegania na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów.
 Pełnomocnictwa do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w przypadku, gdy wykonawcy wspólnie ubiegają się o takie zamówienie albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, jeżeli ofertę składają wykonawcy występujący wspólnie.
 Pełnomocnictwa do podpisania oferty, jeżeli jest ona podpisana przez osobę lub osoby nie wymienione w dokumencie określającym status prawny wykonawcy jako uprawnione do reprezentowania wykonawcy.
 Formularza oferty.
 Formularza asortymentowo - cenowego sporządzonego według wzoru podanego w Załączniku nr 2.1 – 2.4.
 Próbkki do oceny jakości.
 Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO (jeżeli jest wymagane).

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) OPIS

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia
X Przetarg nieograniczony Przetarg ograniczony Negocjacje z ogłoszeniem
Dialog konkurencyjny Licytacja elektroniczna Partnerstwo innowacyjne
IV.1.2) Zamawiający żąda wnieścia wadium: X nie
Informacja na temat wadium (jeżeli dotyczy):
IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: X nie
Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:
IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych: X nie
Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenie do ofert katalogów elektronicznych: X nie
Informacje dodatkowe:
IV.1.5) Wymaga się złożenia oferty wariantowej (jeżeli dotyczy): X nie
Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej (jeżeli dotyczy): X nie
Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej: X nie
IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu (przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)
Liczba wykonawców
albo minimalna liczba wykonawców lub maksymalna liczba wykonawców
Kryteria selekcji wykonawców:
IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (jeżeli dotyczy): NIE DOTYCZY
Umowa ramowa będzie zawarta: z jednym wykonawcą z kilkoma wykonawcami
Przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej: tak nie
Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:
Informacje dodatkowe:
Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów: tak nie
Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone informacje dodatkowe dotyczące dynamicznego systemu zakupów (jeżeli dotyczy):

zakupów (jeżeli dotyczy):

Informacje dodatkowe:

W ramach umowy ramowej / dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych: **tak nie**

Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej / dynamicznego systemu zakupów: **tak nie**

IV.1.8) Aukcja elektroniczna

Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): **X nie**

Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:

Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:

Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia: **tak nie**

Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:

Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:

Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):

Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:

Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Aukcja jednoetapowa czas trwania

Aukcja wieloetapowa

etap nr czas trwania etapu

.....

.....

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: **tak nie**

Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

IV. 2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert

IV.2.2) Kryteria

1. Cena

2. Jakość

Znaczenie

50%

50%

IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp (przetarg nieograniczony):

X nie

IV.3) NEGOCJACJE Z OGŁOSZENIEM, DIALOG KONKURENCYJNY, PARTNERSTWO INNOWACYJNE (jeżeli dotyczy) NIE DOTYCZY

IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem

Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:

Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji: **tak nie**

Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert: **tak nie**

Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):

Informacje dodatkowe:

IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego

Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:

Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:

Wstępny harmonogram postępowania:

Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań: **tak nie**

Należy podać informacje na temat etapów dialogu:

Informacje dodatkowe:

IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego

Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:

Podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia: **tak nie**

Informacje dodatkowe:

IV.4) LICYTACJA ELEKTRONICZNA (jeżeli dotyczy) NIE DOTYCZY

Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Jaw

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:
Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:
Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:
Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:
Aukcja jednoetapowa czas trwania
Aukcja wieloetapowa
etap nr czas trwania etapu
.....
.....
Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: tak nie
Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:
Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:
Data: ~~DEL/DEL/DEL/DEL/DEL/DEL~~ (dd/mm/rrrr) Godzina:
Termin otwarcia licytacji elektronicznej:
Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:
Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:
Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:
Informacje dodatkowe:

IV.5) ZMIANA UMOWY

Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: X nie
Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:

IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym (jeżeli dotyczy): Jeżeli oferta zawiera informacje utajnione dla innych, poza zamawiającym, uczestników postępowania, to należy je wyodrębnić i wyraźnie oznaczyć. W przypadku gdyby oferta, oświadczenia lub dokumenty zawierały informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wykonawca winien, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które informacje nie mogą być udostępniane oraz wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert.
Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym (jeżeli dotyczy):

IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:
Data: 10.10.2019 r. (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00
Skrócenie terminu składania wniosków ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): X nie
Wskazać powody:
Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: PL

IV.6.3) Termin związania ofertą
okres w dniach: 30 dni (od ostatecznego terminu składania ofert)

IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: X nie

IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówienia na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane: X nie

IV.6.6) Informacje dodatkowe:

ZAŁĄCZNIK INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

Część nr 1 NAZWA RĘKAWICE MEDYCZNE, DIAGNOSTYCZNE, NIEJAŁOWE

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań),
rękawice medyczne diagnostyczne niejałowe, lateksowe, nitylowe, winylowe.
a w przypadku partnerstwa innowacyjnego – określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) Słownik główny

Główny kod CPV	Kod CPV 18.42.43.00-0.
Dodatkowe kody CPV	
3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: [291 436,00] Waluta: [PLN]	
4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: 24 <i>lub</i> dniach: DELDELDELDEL <i>lub</i> data rozpoczęcia DELDEL/DELDEL/DELDELDELDEL (dd/mm/rrrr) <i>lub</i> zakończenia DELDEL/DELDEL/DELDELDELDEL (dd/mm/rrrr)	
5) Kryteria oceny ofert	
Kryteria	Znaczenie
1. Cena	50%
2. Jakość	50%
6) Informacje dodatkowe:	

**ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

CZĘŚĆ nr 2 NAZWA RĘKAWICE MEDYCZNE, CHIRURGICZNE, JAŁOWE

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań), rękawice medyczne chirurgiczne jałowe, bezlateksowe, lateksowe, ginekologiczne. a w przypadku partnerstwa innowacyjnego – określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:	
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)	
	Słownik główny
Główny kod CPV	Kod CPV 33.14.14.20-0.
Dodatkowe kody CPV	
3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: [196 867,00] Waluta: [PLN]	
4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: 24 <i>lub</i> dniach: DELDELDELDEL <i>lub</i> data rozpoczęcia DELDEL/DELDEL/DELDELDELDEL (dd/mm/rrrr) <i>lub</i> zakończenia DELDEL/DELDEL/DELDELDELDEL (dd/mm/rrrr)	
5) Kryteria oceny ofert	
Kryteria	Znaczenie
1. Cena	50%
2. Jakość	50%
6) Informacje dodatkowe:	

**ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

CZĘŚĆ nr 3 NAZWA RĘKAWICE MEDYCZNE DO PRZYGOTOWYWANIA CYTOSTATYKÓW

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań), rękawice medyczne jałowe neoprenowe i diagnostyczne niejałowe nitrylowe do przygotowywania cytostatyków. a w przypadku partnerstwa innowacyjnego – określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:	
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)	
	Słownik główny
Główny kod CPV	Kod CPV 33.14.14.20-0 i Kod CPV 18.42.43.00-0.
Dodatkowe kody CPV	
3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: [13 980,00] Waluta: [PLN]	
4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: 24 <i>lub</i> dniach: DELDELDELDEL <i>lub</i> data rozpoczęcia DELDEL/DELDEL/DELDELDELDEL (dd/mm/rrrr) <i>lub</i> zakończenia DELDEL/DELDEL/DELDELDELDEL (dd/mm/rrrr)	
5) Kryteria oceny ofert	
Kryteria	Znaczenie
1. Cena	50%

Olly

2. Jakość	50%
6) Informacje dodatkowe:	

**ZAŁĄCZNIK
INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

CZĘŚĆ nr 4 NAZWA RĘKAWICE MEDYCZNE, CHIRURGICZNE, JAŁOWE, SPECJALISTYCZNE

1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań), rękawice medyczne chirurgiczne jałowe, specjalistyczne, bezlateksowe, neoprenowe, lateksowe, bezpudrowe, a w przypadku partnerstwa innowacyjnego – określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:	
2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)	
	Słownik główny
Główny kod CPV	Kod CPV 33.14.14.20-0.
Dodatkowe kody CPV	
3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia) Wartość bez VAT: [7 100,00] Waluta: [PLN]	
4) Czas trwania lub termin wykonania Okres w miesiącach: 24 lub dniach: <small>DEL/DEL/DEL/DEL</small> lub data rozpoczęcia <small>DEL/DEL/DEL/DEL/DEL/DEL/DEL/DEL</small> (dd/mm/rrrr) lub zakończenia <small>DEL/DEL/DEL/DEL/DEL/DEL/DEL/DEL</small> (dd/mm/rrrr)	
5) Kryteria oceny ofert	
Kryteria	Znaczenie
1. Cena	50%
2. Jakość	50%
6) Informacje dodatkowe:	

----- (Wykorzystać powyższy załącznik w liczbie odpowiadającej liczbie części)-----

DYREKTOR WZP/PANA

Maria Dziura
mgr inż. Maria Dziura

Główny Specjalista
ds. Zamówień Publicznych
mgr inż. Katarzyna Pawłowska