

**Znak Sprawy: ZP/220/29/20**

22/06/2020    S119    Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

**Polska-Szczecin: Roztwory do dializy**

**2020/S 119-288605**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**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: Wioletta Sybal  
E-mail: [w.sybal@spsk2-szczecin.pl](mailto:w.sybal@spsk2-szczecin.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 914661088  
Faks: +48 914661113

**Adresy internetowe:**

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

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

I.3)**Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

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 płynów oraz jednorazowych wyrobów medycznych do wykonywania dializy otrzewnowej CADO oraz ADO do aparatów Sleep Safe w ramach programu domowej dializy otrzewnowej.**

Numer referencyjny: ZP/220/29/20

II.1.2)**Główny kod CPV**

33692800 Roztwory do dializy

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa płynów oraz jednorazowych wyrobów medycznych do wykonywania dializy otrzewnowej CADO oraz ADO do aparatów Sleep Safe w ramach programu domowej dializy otrzewnowej, których szczegółowy opis oraz wymagane ilości zawiera: Formularz cen jednostkowych, stanowiący załącznik nr 1 do formularza oferty.

2. Zamawiający wymaga aby oferowane:

a) produkty lecznicze były wprowadzone do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz.U.2019.499 t.j. z dnia 15 marca 2019 r.;

b) wyroby medyczne były wprowadzone do obrotu zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2019.175 t.j. z dnia 30 stycznia 2019 r.);

c) środki dezynfekcyjne były wprowadzone do obrotu na terytorium RP, zgodnie z obowiązującymi przepisami i posiadają dokumenty dopuszczające do obrotu.

II.1.5)**Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 1 578 353.00 PLN

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**

33181000 Urządzenia do terapii nerkowej

85141211 Dializy wykonywane w warunkach domowych

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

1.) Apteka SPSK2, adres: POLSKA, 70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich nr 72.

2) Miejsce zamieszkania pacjentów.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Dostawa płynów oraz jednorazowych wyrobów medycznych do wykonywania dializy otrzewnowej CADO oraz do dializy otrzewnowej ADO do aparatów SLEEP SAFE na potrzeby programu domowej dializy otrzewnowej według pozycji:

L.p. /Opis przedmiotu zamówienia /Zamawiana ilość na 36 m-cy/

1. Adapter do cewnika z nakrętką do dializy otrzewnowej; 40;

2. Cewnik Tenckhoffa typ 916,416,419 do dializy otrzewnowej; 20;

3. Łącznik stabilizacyjny; 20;

4. Nakrętka dezynfekująca do dializy otrzewnowej; 25 000;

5. Opatrunek jałowy, pakowany po 3 szt., 5 000;

6. Płyn do odkażania rąk do dializy otrzewnowej; 150;

7. Płyn (emulsja) do mycia rąk przed dezynfekcją;150;

8. Płyn do dokażania skóry do dializy otrzewnowej; 100;

9. Przedłużacz do cewnika do dializy otrzewnowej; 60;

10. Uchwyt łącznika stabilizującego; 12;

11. Worek ADO Sleep Safe Balance z płynem dializacyjnym; 8.000;

12. Worki ADO bicaVera z płynami dializacyjnymi o poj. 5 000cm3; 4.500;

13. Worek CADO Stay Safe Balance z płynem dializacyjnym; 20.000;

14. Zestaw worków CADO bicaVera z drenami i sterylnym korkiem iglicowym w dysku; 4.500;

15. Zestaw drenażowy do dializy otrzewnowej; 1.000;

16. Zestaw Plus Sleep Safe do dializy otrzewnowej; 3.000.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Temin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatnosci / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 578 353.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 36

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**

Wykaz i krótki opis warunków:

W zakresie posiadania kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów Zamawiający wymaga posiadania przez Wykonawcę:

— pozwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej i złożenia go na wezwanie

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. W celu potwierdzenia warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający żąda złożenia Informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.

2. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może złożyć dokumentu, o którym mowa w pkt 1 Zamawiający dopuszcza złożenie przez Wykonawcę innych dokumentów potwierdzających w wystarczający sposób spełnienie warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał wysokość posiadanych środków finansowych bądź zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż 50.000 PLN.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę posiadania zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda złożenia wykazu dostaw wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, według wzoru, stanowiącego załącznik nr 3 do formularza oferty oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał wykonanie/wykonywanie co najmniej jednej głównej dostawy, której przedmiotem była dostawa produktów leczniczych i wyrobów medycznych w ramach obsługi programu domowej dializy otrzewnowej na wartość nie mniejszą niż 300 000,00 PLN brutto.

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

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczać zamówione wyroby na własny koszt i ryzyko:

a) do apteki Zamawiającego w Szczecinie przy al. Powstańców Wlkp. 72 w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 14. 30 bądź

b) do domu pacjenta pod adres wskazany w zamówieniu. Godzina dostawy wyrobu do domu pacjenta następuje każdorazowo po uzgodnieniu z pacjentem.

2. Wykonawca dostarczać będzie wyroby do miejsca wskazanego w ust. 1 na podstawie zamówień określających szczegółowy asortyment, ilość wyrobów i miejsce ich dostawy przekazywanych faksem lub e-mailem przez pielęgniarkę oddziałową ośrodka dializ lub inną osobę upoważnioną przez zamawiającego. W przypadku gdy Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć wyroby do domu pacjenta w zamówieniu zostanie podane imię i nazwisko, adres oraz numer telefonu pacjenta.

3. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamówione wyroby stanowiące przedmiot zamówienia w terminie maksymalnie 7 dni roboczych od złożenia zamówienia.

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: 24/07/2020 Czas lokalny: 09:00

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: 21/09/2020

IV.2.7)**Warunki otwarcia ofert** Data: 24/07/2020

Czas lokalny: 09:30

Miejsce: Otwarcie ofert

1) Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem <https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin>, w siedzibie zamawiającego w Dziale zamówień publicznych.

2) Informację z otwarcia ofert zamawiający udostępni na platformazakupowa.pl w sekcji „Komunikaty” na stronie danego postępowania.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Zainteresowane osoby będą mogły uczestniczyć w publicznym otwarciu ofert o ile nie będzie obowiązujących w SPSK2 PUM zaostrzeń wynikających z epidemii.

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**

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3)**Informacje dodatkowe:**

1.Do Formularza oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:

a) formularz cen jednostkowych stanowiący integralną część oferty;

b) pełnomocnictwo – o ile dotyczy;

c) Jednolity europejski dokument zamówienia (JEDZ) w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym obejmujący oświadczenie;

d) dowód wniesienia wadium – nie dotyczy gotówki.

Ważne! Wykonawcy w terminie 3 dni od dnia opublikowania na Platformie informacji z przekazują zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 23 Pzp.

2. Dokumenty wymagane na wezwanie:

A. Dokumenty i oświadczenia wymagane w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia:

1. informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 Pzp;

2. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub inny dok., o którym mowa w SIWZ;

3. zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS, lub inny dok., o którym mowa w SIWZ;

4. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub inny dok., o którym MOWA w SIWZ;

5. oświadczenie Wykonawcy

— o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

— o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

— o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U.2017.1785 tj. z dnia 27 września 2017 r.).

6 Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokumenty, o których mowa w SIWZ.

B.Dokumenty i oświadczenia wymagane w celu potwierdzenie, że oferowane wyroby spełniają wymagania określone w SIWZ należy dołączyć następujące dokumenty:

1. Oświadczenie:

a) dot. dopuszczenia do obrotu i używania na terytorium RP oferowanych produktów leczniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami;

b) dot. dopuszczenia do obrotu i używania na terytorium RP oferowanych wyrobów medycznych;

c) dot. dopuszczenia do obrotu i używania na terytorium RP oferowanych środków dezynfekcyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Pozostałe informacje:

1. Klauzula informacyjna dotycząca art. 13 rozporządzenia RODO znajduje się w SIWZ, rozdział I pkt XXII.

2. Zamawiający dokona badania i oceny ofert z zastosowaniem procedury z art. 24 aa) Pzp, z zastrzeżeniem, że może odstąpić od stosowania tej procedury, jeśli oceniając stan faktyczny sprawy uzna to za niecelowe.

3. Wykonawcy winni wnieść wadium w kwocie: 15 000 PLN.

4. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

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](mailto:uzp@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](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. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI Pzp przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Odwołanie wnosi się w terminie określonym w art. 182 Pzp.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu na wniesienie odwołania, w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800

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

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

18/06/2020

***Z poważaniem***

Marcin Sygut

podpis w oryginale

………………………………..

Dyrektor SPSK-2 w Szczecinie

Sporządziła: Wioletta Sybal

Tel. 91 466 10 88