

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:200826-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Żary: Gaz ziemny  
2017/S 101-200826**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Domańskiego 2

Żary

68-200

Polska

Osoba do kontaktów: Mieczysław Tomków

Tel.: +48 684707874

E-mail: [przetargi@105szpital.pl](mailto:przetargi@105szpital.pl)

Faks: +48 684707874

Kod NUTS: PL432

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.105szpital.pl](http://www.105szpital.pl)

**I.2) Wspólne zamówienie**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.105szpital.pl](http://www.105szpital.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

**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:**

Kompleksowa dostawa gazu ziemnego obejmująca – sprzedaż i dystrybucję gazu dla potrzeb 105. Kresowego Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Żarach.

Numer referencyjny: DZP - 3830-14/17

**II.1.2) Główny kod CPV**

09123000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa dostawa gazu ziemnego obejmująca – sprzedaż i dystrybucję gazu dla potrzeb 105. Kresowego Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Żarach.
2. Dla celów niniejszego postępowania Zamawiający przyjął szacunkowe łączne zużycie gazu ziemnego na poziomie 1.147.790 m<sup>3</sup> w okresie 18 miesięcy. Wskazane zużycie ma jedynie charakter orientacyjny i służy porównaniu ofert i w żadnym wypadku nie stanowi ze strony Zamawiającego zobowiązania do zakupu gazu ziemnego w podanej ilości.
3. Szczegółowy wykaz punktów odbioru gazu ziemnego stanowi załącznik nr 6
4. Zamawiający zastrzega, że w okresie trwania umowy szacunkowe ilości zużytego paliwa gazowego mogą ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

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:**

Zadanie nr 1  
Część nr: 1

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

65210000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Żarach, ul. Domańskiego 2.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Zadanie nr 1 – 105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Żarach ul. Domańskiego 2:

a) kotłownia:

- planowane zużycie w jednostkach naturalnych: 991.100,00 m<sup>3</sup>,
- zapotrzebowanie na moc godzinową: 225 m<sup>3</sup>/h,
- rodzaj urządzenia gazowego: kocioł gazowy EOG-4.5 – 2 szt. o mocy 2 po 2960 KW,
- typ licznika: gazomierz: G-400,
- grupa taryfowa: S-6,
- gaz zaazotowany typu – Lw, wg PN-C-04753

b) kuchnia:

- planowane zużycie w jednostkach naturalnych: 2.190,00 m<sup>3</sup>,
- zapotrzebowanie na moc godzinową: 6 m<sup>3</sup>/h,
- rodzaj urządzenia gazowego: kuchnia gazowa 4 –palnikowa – 2 szt. o mocy 2 po 7,5 KW,
- typ licznika: gazomierz: G-4,
- grupa taryfowa: LW-2,1,
- gaz zaazotowany typu – Lw, wg PN-C-04753.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Postępowanie zostanie wznowione w październiku 2018 roku.

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 2

Część nr: 2

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

65210000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ filia Żagań, ul. Żelazna 1a:

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Zadanie nr 2 – 105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ filia Żagań ul. Żelazna 1a:

— planowane zużycie w jednostkach naturalnych: 145.000,00 m<sup>3</sup>,

— zapotrzebowanie na moc godzinową: 40 m<sup>3</sup>/h,

— rodzaj urządzenia gazowego: kocioł gazowy VISSMAN Paromat- simlex – 2 szt. o mocy 2 po 285 KW,

— typ licznika: gazomierz: G-65,

— grupa taryfowa: S-5,

— gaz zaazotowany typu – Lw, wg PN-C-04753.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Postępowanie zostanie wznowione w październiku 2018 roku.

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 3

Część nr: 3

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

65210000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ filia Świątoszów ul. Szkolna 13:

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Zadanie nr 3 – 105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ filia Świątoszów ul. Szkolna 13:

— planowane zużycie w jednostkach naturalnych: 9.500,00 m<sup>3</sup>,

— zapotrzebowanie na moc godzinową: 10 m<sup>3</sup>/h,

— rodzaj urządzenia gazowego: kocioł gazowy VITOLA – 1 szt. o mocy 50KW,

— typ licznika: gazomierz: G-6,

— grupa taryfowa: W-3,6

— gaz wysokometanowy typu – E, wg PN-C-04753.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Postępowanie zostanie wznowione w październiku 2018 roku.

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:

Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie wezwany do przedłożenia następujących oświadczeń i dokumentów (aktualnych nadziei złożenia oświadczeń lub dokumentów):

- aktualną koncesję na obrót paliwami gazowymi wydanej przez Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki zgodnie z przepisami prawa,
- Wykonawcy nie będący właścicielami sieci dystrybucyjnej winni poświadczyć, że na czas realizacji zamówienia będą mieli/ mają obecnie zawartą umowę o świadczenie usług dystrybucji gazu.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie wezwany do przedłożenia następujących oświadczeń i dokumentów (aktualnych nadziei złożenia oświadczeń lub dokumentów):

- potwierdzających, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez Zamawiającego;

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający odstępuje od opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunku w tym zakresie.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

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: 04/07/2017  
Czas lokalny: 11:00

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**

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 04/07/2017  
Czas lokalny: 12:00  
Miejsce:  
105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Żarach  
68-200 Żary, ul. Domańskiego 2.

**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:  
Postępowanie zostanie wznowione w październiku 2018 roku.

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

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w kwocie w zakresie poszczególnych zadań:

Zadanie nr 1 – 11 350 PLN.

Zadanie nr 2 – 1 700 PLN.

Zadanie nr 3 – 160 PLN.

1.1. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

— pieniądzu,

— poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

— gwarancjach bankowych,

— gwarancjach ubezpieczeniowych,

— poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2007 Nr 42, poz. 275 z późniejszymi zmianami).

1.2. Termin wnoszenia wadium upływa w dniu: 4.7.2017 r. o godz. 1100

2. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacać przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o numerze: Bank Gospodarstwa Krajowego Nr 92 1130 1222 0030 2003 2620 0002.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska

Tel.: +48 224587702  
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**

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17 a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
23/05/2017