Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:74612-2020:TEXT:PL:HTML

Polska-Żary: Opatrunki
2020/S 032-074612

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**
Oficjalna nazwa: 105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Adres pocztowy: ul. Domańskiego 2
Miejscowość: Żary
Kod NUTS: PL432
Kod pocztowy: 68-200
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Mieczysław Tomków
E-mail: przetargi@105szpital.pl
Tel.: +48 684707874
Faks: +48 684141036
Adresy internetowe:
Główny adres: www.105szpital.pl

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

I.3) **Komunikacja**
Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.105szpital.pl
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: https://epuap.gov.pl/wps/myportal/aplikacje/skrzynka/105szpital/SkrytkaESP
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać 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:**
Dostawa materiałów opatrunkowych
Numer referencyjny: Znak sprawy: 105.KSzWzP SP ZOZ - DZP-2612-04-2020

II.1.2) **Główny kod CPV**

33141110

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiot zamówienia podzielony jest na 18 odrębnych zadań szczegółowy opis zamówienia zawarty jest w załączniku od nr 5 do nr 22 SIWZ.

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 – Materiały opatrunkowe, obłożenia pola operacyjnego, odzież operacyjna
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141116
33140000
33199000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji zamówienia:
— apteka szpitalna w Żarach, ul. Domańskiego 2, POLSKA,
— apteka szpitalna w Żaganiu, ul. Żelazna 1A, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zawiera formularz asortymentowo-cenowy załącznik nr 5 do SIWZ.

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: 12
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**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia:
— cena – 60 %,
— termin dostaw cząstkowych – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 2 – Materiały higieniczne, obłożenia pola operacyjnego, odzież operacyjna
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141116
33140000
33199000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji zamówienia:
— apteka szpitalna w Żarach, ul. Domańskiego 2, POLSKA,
— apteka szpitalna w Żaganiu, ul. Żelazna 1A, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zawiera formularz asortymentowo-cenowy załącznik nr 6 do SIWZ.

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: 12
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**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia:
— cena – 60 %,
— termin dostaw cząstkowych – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 3 – Obłożenia pola operacyjnego
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141116
33140000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji zamówienia:
— apteka szpitalna w Żarach, ul. Domańskiego 2, POLSKA,
— apteka szpitalna w Żaganiu, ul. Żelazna 1A, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zawiera formularz asortymentowo-cenowy załącznik nr 7 do SIWZ.

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: 12
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**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia:
— cena – 60 %,
— termin dostaw cząstkowych – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 4 – Materiały higieniczne, obłożenia pola operacyjnego, pościel jednorazowego użytku, odzież operacyjna
Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141116
33140000
33199000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji zamówienia:
— apteka szpitalna w Żarach, ul. Domańskiego 2, POLSKA,
— apteka szpitalna w Żaganiu, ul. Żelazna 1A, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zawiera formularz asortymentowo-cenowy załącznik nr 8 do SIWZ.

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: 12
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**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia:
— cena – 60 %,
— termin dostaw cząstkowych – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 5 – Materiały opatrunkowe
Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141116
33140000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji zamówienia:
— apteka szpitalna w Żarach, ul. Domańskiego 2, POLSKA,
— apteka szpitalna w Żaganiu, ul. Żelazna 1A, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zawiera formularz asortymentowo-cenowy załącznik nr 9 do SIWZ.

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: 12
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**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia:
— cena – 60 %,
— termin dostaw cząstkowych – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 6 – Zestaw do podciśnieniowego leczenia ran oraz dzierżawa urządzenia do podciśnieniowego leczenia ran.
Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141116
33140000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji zamówienia:
— apteka szpitalna w Żarach, ul. Domańskiego 2, POLSKA,
— apteka szpitalna w Żaganiu, ul. Żelazna 1A, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zawiera formularz asortymentowo-cenowy załącznik nr 10 do SIWZ.

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: 12
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**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia:
— cena – 60 %,
— termin dostaw cząstkowych – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 7 – Materiały opatrunkowe
Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141116
33140000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji zamówienia:
— apteka szpitalna w Żarach, ul. Domańskiego 2, POLSKA,
— apteka szpitalna w Żaganiu, ul. Żelazna 1A, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zawiera formularz asortymentowo-cenowy załącznik nr 11 do SIWZ.

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: 12
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**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia:
— cena – 60 %,
— termin dostaw cząstkowych – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 8 – Materiały opatrunkowe
Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141116
33140000
33199000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji zamówienia:
— apteka szpitalna w Żarach, ul. Domańskiego 2, POLSKA,
— apteka szpitalna w Żaganiu, ul. Żelazna 1A, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zawiera formularz asortymentowo-cenowy załącznik nr 12 do SIWZ.

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: 12
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**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia:
— cena – 60 %,
— termin dostaw cząstkowych – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 9 – Materiały opatrunkowe
Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji zamówienia:
— apteka szpitalna w Żarach, ul. Domańskiego 2, POLSKA,
— apteka szpitalna w Żaganiu, ul. Żelazna 1A, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zawiera formularz asortymentowo-cenowy załącznik nr 13 do SIWZ.

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: 12
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**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia:
— cena – 60 %,
— termin dostaw cząstkowych – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 10 – Opatrunki operacyjne i obłożenia, materiały opatrunkowe
Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
33141110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji zamówienia:
— apteka szpitalna w Żarach, ul. Domańskiego 2, POLSKA,
— apteka szpitalna w Żaganiu, ul. Żelazna 1A, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zawiera formularz asortymentowo-cenowy załącznik nr 14 do SIWZ.

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: 12
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**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia:
— cena – 60 %,
— termin dostaw cząstkowych – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 11 – Obłożenia operacyjne, materiały opatrunkowe
Część nr: 11

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141116
33140000
33199000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji zamówienia:
— apteka szpitalna w Żarach, ul. Domańskiego 2, POLSKA,
— apteka szpitalna w Żaganiu, ul. Żelazna 1A, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zawiera formularz asortymentowo-cenowy załącznik nr 15 do SIWZ.

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: 12
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**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia:
— cena – 60 %,
— termin dostaw cząstkowych – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 12 – Materiały opatrunkowe
Część nr: 12

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141116
33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji zamówienia:
— apteka szpitalna w Żarach, ul. Domańskiego 2, POLSKA,
— apteka szpitalna w Żaganiu, ul. Żelazna 1A, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zawiera formularz asortymentowo-cenowy załącznik nr 16 do SIWZ.

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: 12
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**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia:
— cena – 60 %,
— termin dostaw cząstkowych – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 13 – Folie operacyjne, materiały opatrunkowe
Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141116
33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji zamówienia:
— apteka szpitalna w Żarach, ul. Domańskiego 2, POLSKA,
— apteka szpitalna w Żaganiu, ul. Żelazna 1A, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zawiera formularz asortymentowo-cenowy załącznik nr 17 do SIWZ.

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: 12
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**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia:
— cena – 60 %,
— termin dostaw cząstkowych – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 14 – Materiały higieniczne
Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141116
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji zamówienia:
— apteka szpitalna w Żarach, ul. Domańskiego 2, POLSKA,
— apteka szpitalna w Żaganiu, ul. Żelazna 1A, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zawiera formularz asortymentowo-cenowy załącznik nr 18 do SIWZ.

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: 12
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**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia:
— cena – 60 %,
— termin dostaw cząstkowych – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 15 – Materiały higieniczne
Część nr: 15

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141116
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji zamówienia:
— apteka szpitalna w Żarach, ul. Domańskiego 2, POLSKA,
— apteka szpitalna w Żaganiu, ul. Żelazna 1A, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zawiera formularz asortymentowo-cenowy załącznik nr 19 do SIWZ.

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: 12
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**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia:
— cena – 60 %,
— termin dostaw cząstkowych – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 16 – Materiały jednorazowe do pielęgnacji ciała
Część nr: 16

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141116
33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji zamówienia:
— apteka szpitalna w Żarach, ul. Domańskiego 2, POLSKA,
— apteka szpitalna w Żaganiu, ul. Żelazna 1A, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zawiera formularz asortymentowo-cenowy załącznik nr 20 do SIWZ.

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: 12
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**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia:
— cena – 60 %,
— termin dostaw cząstkowych – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 17 – Kompresy, materiały opatrunkowe
Część nr: 17

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141116
33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji zamówienia:
— apteka szpitalna w Żarach, ul. Domańskiego 2, POLSKA,
— apteka szpitalna w Żaganiu, ul. Żelazna 1A, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zawiera formularz asortymentowo-cenowy załącznik nr 21 do SIWZ.

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: 12
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**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia:
— cena – 60 %,
— termin dostaw cząstkowych – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 18 – Opatrunki do tamponady typu Rapid-Rhino

Część nr: 18

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141116
33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji zamówienia:
— apteka szpitalna w Żarach, ul. Domańskiego 2, POLSKA,
— apteka szpitalna w Żaganiu, ul. Żelazna 1A, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zawiera formularz asortymentowo-cenowy załącznik nr 22 do SIWZ.

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: 12
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**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia:
— cena – 60 %,
— termin dostaw cząstkowych – 40 %.

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 stawia warunków w tym zakresie.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia warunków w tym zakresie.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia warunków w tym zakresie.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Istotne dla Zamawiającego postanowienia umowy zawiera załączony do SIWZ wzór umowy – załącznik nr 3.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień zawartej umowy, w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy zgodnie z warunkami podanymi we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 3 do SIWZ oraz w opisie SIWZ.
3. Zmiana umowy może także nastąpić w przypadkach o których mowa w art. 144.

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: 20/03/2020
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: 19/05/2020

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 20/03/2020
Czas lokalny: 10:00
Miejsce:
Publiczne otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Zamawiającego tj. w 105. Kresowym Szpitalu Wojskowym z Przychodnią SP ZOZ w Żarach, ul. Domańskiego 2 – bud. nr 12, 1 piętro (Dział Zamówień Publicznych), POLSKA.

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**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium. Wykonawca wnosi wadium odpowiadające częściom przetargowym, na które składa ofertę w kwocie:

— zadanie nr 1 – Materiały opatrunkowe, obłożenia pola operacyjnego, odzież operacyjna 1 550,00 PLN,
— zadanie nr 2 – Materiały higieniczne, obłożenia pola operacyjnego, odzież operacyjna 750,00 PLN,
— zadanie nr 3 – Obłożenia pola operacyjnego 100,00 PLN,
— zadanie nr 4 – Materiały higieniczne, obłożenia pola operacyjnego, pościel jednorazowego użytku, odzież operacyjna 540,00 PLN,
— zadanie nr 5 – Materiały opatrunkowe 100,00 PLN,
— zadanie nr 6 – Zestaw do podciśnieniowego leczenia ran oraz dzierżawa urządzenia do podciśnieniowego leczenia ran 170,00 PLN,
— zadanie nr 7 – Materiały opatrunkowe 220,00 PLN,
— zadanie nr 8 – Materiały opatrunkowe 2 670,00 PLN,
— zadanie nr 9 – Materiały opatrunkowe 120,00 PLN,
— zadanie nr 10 – Opatrunki operacyjne i obłożenia, materiały opatrunkowe 2 100,00 PLN,
— zadanie nr 11 – Obłożenia operacyjne, materiały opatrunkowe 110,00 PLN,
— zadanie nr 12 – Materiały opatrunkowe 40,00 PLN,
— zadanie nr 13 – Folie operacyjne, materiały opatrunkowe 150,00 PLN,
— zadanie nr 14 – Materiały higieniczne 330,00 PLN,
— zadanie nr 15 – Materiały higieniczne 180,00 PLN,
— zadanie nr 16 – Materiały jednorazowe do pielęgnacji ciała 400,00 PLN,
— zadanie nr 17 – Kompresy, materiały opatrunkowe 80,00 PLN,
— zadanie nr 18 – Opatrunki do tamponady typu Rapid-Rhino 120,00 PLN.
Szczegółowy opis wymagań dotyczących złożenia wadium opisany jest w SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587702
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. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes prawny w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, przysługują środki odwoławcze określone w Ustawie z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.

4. Odwołanie powinno wykazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określić żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające złożenie odwołania.
6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
7. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
8. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w ust. 6, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
9. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
10. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 7 i 8 niniejszego rozdziału wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

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
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: http://uzp.gov.pl

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

12/02/2020