

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:109614-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Legnica: Płyny do terapii nerkowej
2019/S 048-109614**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy
ul. Iwaszkiewicza 5
Legnica
59-220
Polska

Osoba do kontaktów: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy, 59-220 Legnica, ul. Iwaszkiewicza 5
Tel.: +48 767211126

E-mail: zam.publiczne@szpital.legnica.pl

Faks: +48 767211127

Kod NUTS: PL516

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.legnica.pl

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

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/szpital_legnica

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać 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:

Przetarg nieograniczony na dostawy preparatów i osprzętu do terapii nerkozastępczych
Numer referencyjny: WSzSL/DZ-15/19

II.1.2) Główny kod CPV

33181510

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy preparatów i osprzętu do terapii nerkozastępczych aparatem Fresenius Multifiltrate typ CF stanowiącym własność Zamawiającego oraz dostawy szczegółowo opisanych w załączniku 2A do SIWZ, pogrupowanym w dwa odrębne Pakiety:

Pakiet 1 - Preparaty oraz osprzęt do terapii nerkozastępczych CiCa aparatem Fresenius Multifiltrate typ CF stanowiącym własność Zamawiającego

Pakiet 2 - Dostawy preparatów oraz osprzętu do ciągłych terapii nerkozastępczych z użyciem regionalnej antykoagulacji cytrynianowej lub heparynowej wraz z najmem trzech urządzeń

2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Łączna ilość części w niniejszym postępowaniu: 2.

Za ofertę częściową uważa się ofertę złożoną na poszczególne Pakiety Załącznika nr 2A od nr 1 do 2.

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:**

Pakiet 1 - Preparaty oraz osprzęt do terapii nerkozastępczych CiCa aparatem Fresenius Multifiltrate typ CF stanowiącym własność Zamawiającego

Część nr: 1

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

33181520

33181000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL516

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital w Legnicy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 1 - Preparaty oraz osprzęt do terapii nerkozastępczych CiCa aparatem Fresenius Multifiltrate typ CF stanowiącym własność Zamawiającego

Zamawiający informuje, iż:

1. W zakresie dostaw związanych z Pakietem 1 - zabiegi będą wykonywane na sprzęcie stanowiącym własność Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Legnicy – aparacie Multifiltrate typ CF prod. firmy Fresenius Medical Care, w związku z tym, wymagana jest pełna kompatybilność oferowanego przedmiotu zamówienia z ww. urządzeniem medycznym;

2. Ponadto Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia w zakresie oferowanych:

— wyrobów medycznych, posiadał oznakowanie CE oraz odpowiednio do swojej klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności,

— produktów leczniczych wymagane jest, aby:

1) były dopuszczone do obrotu na terenie Polski, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami ustawy z dnia 6.9.2001 r. Prawo Farmaceutyczne.

- 2) były zarejestrowane w Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
- 3) posiadały świadectwo dopuszczenia do obrotu oraz aktualną Kartę Charakterystyki produktu leczniczego.

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 dniach: 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**

1) Opis kryteriów oceny ofert: a) Cena - 60 %; b) Termin płatności - 40 punktów

2) Wykonawca biorący udział w niniejszym postępowaniu jest obowiązany do wniesienia wadium na czas związania ofertą w wysokości 7 401,00 PLN

3) Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni od terminu składania ofert

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2 -Dostawy preparatów oraz osprzętu do ciągłych terapii nerkozastępczych z użyciem regionalnej antykoagulacji cytrynianowej lub heparynowej wraz z najmem trzech urządzeń
Część nr: 2

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

33181520

33181000 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL516

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 2 - Dostawy preparatów oraz osprzętu do ciągłych terapii nerkozastępczych z użyciem regionalnej antykoagulacji cytrynianowej lub heparynowej wraz z najmem trzech urządzeń

W zakresie dostaw związanych z Pakietem 2 Zamawiający wymaga zaoferowania przez Wykonawców preparatów i osprzętu do wykonywania ciągłych technik nerkozastępczych z użyciem regionalnej antykoagulacji cytrynianowej lub heparynowej oraz najmu 3 aparatów przeznaczonych do wykonywania terapii kompatybilnych z zaoferowanymi preparatami i osprzętem.

Ponadto Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia w zakresie oferowanych:

- wyrobów medycznych, posiadał oznakowanie CE oraz odpowiednio do swojej klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności,
- produktów leczniczych wymagane jest, aby:
 - 1) były dopuszczone do obrotu na terenie Polski, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami ustawy z dnia 6.9.2001 r. Prawo Farmaceutyczne.
 - 2) były zarejestrowane w Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 3) posiadały świadectwo dopuszczenia do obrotu oraz aktualną Kartę Charakterystyki produktu leczniczego.

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: 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**

- 1) Opis kryteriów oceny ofert: a) Cena - 60 %; b) Termin płatności - 10 punktów; c) Parametry funkcjonalno-użytkowe aparatów - 30 punktów
- 2) Wykonawca biorący udział w niniejszym postępowaniu jest obowiązany do wniesienia wadium na czas związania ofertą w wysokości 19 315,00 PLN
- 3) Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni od terminu składania ofert

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 udziału w postępowaniu

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki dotyczące wykonywania zamówienia określone zostały również w projekcie umowy w Rozdziale XVII 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: 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: 12/04/2019

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: 12/04/2019

Czas lokalny: 11:30

Miejsce:

W siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Legnicy przy ul. Iwaskiewicza 5, pok. 046 (https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica)

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszystkie osoby zainteresowane

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. Wykonawcy muszą złożyć wraz z ofertą w postaci elektronicznej opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym [którą stanowi druk oferty stanowiący Załącznik nr 2 do SIWZ wraz z Załącznikiem nr 2A (formularzem asortymentowo-cenowym) w zakresie przedmiotu zamówienia, na który Wykonawca składa ofertę]:

1.1. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w postaci jednolitego europejskiego dokumentu zamówień (dalej: JEDZ) w zakresie wskazanym w SIWZ w Załączniku nr 1 do SIWZ (wzór JEDZ) oraz w instrukcji wypełnienia JEDZ, która została opisana w Rozdziale XXIII SIWZ oraz w Rozdziale XXIV SIWZ -

Instrukcji dotyczącej wymogu złożenia JEDZ w postaci elektronicznej. Informacje zawarte w JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu. JEDZ należy sporządzić zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE. Wzór JEDZ stanowi Załącznik 1 do SIWZ, W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie (JEDZ) składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie - Oświadczenia te mają potwierdzać brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia.

1.2. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie, o ile ofertę składa pełnomocnik.

1.3. Dokument wniesienia wadium we właściwej wysokości – nie dotyczy Wykonawców wnoszących wadium w formie pieniężnej. Zasady i sposób wniesienia wadium opisane zostały w Rozdziale IX SIWZ.

1.4. W celu dokonania oceny ofert w zakresie „Parametrów funkcjonalno-użytkowych aparatów” Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą dokumentów dotyczących oferowanego przedmiotu zamówienia tj.: wydanych/opublikowanych przez wytwórcę oferowanego wyrobu medycznego lub autoryzowanego dystrybutora -ulotek informacyjnych lub części ulotek, folderów lub części folderów, kart technicznych lub części kart technicznych, katalogów lub części katalogów, etc., w których opisane/wskazane są cechy, parametry, właściwości, itp. oferowanego przedmiotu zamówienia w zakresie parametrów podlegających ocenie przez Zamawiającego i oferowanych przez Wykonawcę. W przypadku, gdy Wykonawca nie złoży ww. dokumentów wraz z ofertą – pomimo, iż Wykonawca wskaże i oświadczy w załączniku 2A oferowanie danego parametru, Zamawiający nie odrzuci oferty, ale uzna, że oferowany asortyment nie posiada ocenianego parametru/ parametrów i przyzna w tym zakresie 0 pkt.

Oferty w postępowaniu oraz oświadczenia, w tym JEDZ sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej, i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym a następnie składa się na adres https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica.

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie:

1) art. 24 ust. 1 pkt 12-23 uPzp. oraz

2) art. 24 ust. 5 pkt 1 uPzp

3. Katalog oświadczeń i dokumentów składanych na wezwanie Zamawiającego określony został w Rozdziale VII pkt 4 SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

Polska

Adres internetowy: 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**

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

05/03/2019