

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:250404-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Gazy  
2020/S 104-250404**

**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: Katarzyna Rogiewicz

E-mail: [k.rogiewicz@spsk2-szczecin.pl](mailto:k.rogiewicz@spsk2-szczecin.pl)

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](https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin)

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/spsk2\\_szczecin](https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin)

**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 gazów medycznych wraz z dzierżawą butli i dzierżawą zbiornika kriogenicznego do tlenu ciekłego medycznego z kompletem parownic

Numer referencyjny: ZP/220/23/20

**II.1.2) Główny kod CPV**

24100000 Gazy

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa gazów medycznych wraz z dzierżawą butli i dzierżawą zbiornika kriogenicznego na tlen ciekły medyczny z kompletem parownic (2 sztuki). Szczegółowy opis wymagań, dotyczący przedmiotu zamówienia oraz warunków jego realizacji zawiera rozdział II SIWZ. Ilości gazów i wynikającą z niej ilość butli zawiera formularz cen jednostkowych (dalej „FCJ”). Ilości te mają charakter szacunkowy i Zamawiający ma prawo zamówić ilości mniejsze, z tym że nie mniej niż 70 % ilości podanej w FCJ. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Zamawiający wymaga, aby oferowane gazy były wprowadzone do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 655 300.00 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do maksymalnej liczby części: 3

Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 3

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Tlen ciekły medyczny wraz z dzierżawą zbiornika kriogenicznego z kompletem parownic

Część nr: 1

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

24111900 Tlen

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Tlen ciekły medyczny wraz z dzierżawą zbiornika kriogenicznego z kompletem parownic. Zamawiający wymaga zaoferowania produktu leczniczego w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz.U. 2019.499 tj. z 2019.3.15), wprowadzonego do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami i spełniającymi wymagania jakościowe określone w farmakopei polskiej. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz warunków realizacji zawarty został w rozdziale II 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**

Wartość bez VAT: 545 600.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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**  
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 16 000 PLN. Szczegóły – SIWZ pkt XI.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Gazy medyczne wraz z dzierżawą butli  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
24111500 Gazy medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Gazy medyczne wraz z dzierżawą butli. Zamawiający wymaga zaofiarowania: w pozycjach 1–7 zadania 2 produktu leczniczego, w pozycjach 8–9 zadania 2 wyrobu medycznego – wprowadzonych do obrotu i używania zgodnie obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz warunków realizacji zawarty został w rozdziale II 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**  
Wartość bez VAT: 107 600.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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**  
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3 000 PLN. Szczegóły – SIWZ pkt XI.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Argon medyczny wraz z dzierżawą butli  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
24111100 Argon
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Argon medyczny wraz z dzierżawą butli. Zamawiający wymaga zaoferowania wyrobu medycznego, wprowadzonego do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz warunków realizacji zawarty został w rozdziale II 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**  
Wartość bez VAT: 1 200.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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**  
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100 PLN. Szczegóły – SIWZ pkt XI.

**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 wymaga posiadania przez Wykonawcę zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu hurtowego produktami leczniczymi – dotyczy zadań 1 i 2.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał wysokość posiadanych środków finansowych bądź zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż:

- dla zadania 1: 45 000 PLN,
- dla zadania 2: 10 000 PLN,
- dla zadania 3: 100 PLN.

W przypadku składania oferty na więcej niż jedno zadanie Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca wykazał posiadanie środków finansowych bądź zdolność kredytową jedną kwotą – nie mniejszą niż suma wartości określonych dla zadań, których dotyczy oferta.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał wykonanie/wykonywanie co najmniej jednej dostawy głównej:

a) której przedmiotem była:

- dla zadania 1: dostawa gazów medycznych,
- dla zadań 2 i 3: dostawa gazów medycznych wraz z dzierżawą butli;

b) realizacja każdej z dostaw przez okres co najmniej 12 miesięcy;

c) roczna wartość brutto każdej z dostaw co najmniej:

- dla zadania 1: 130.000 PLN,
- dla zadania 2: 50.000 PLN,
- dla zadania 3: 300 PLN.

W przypadku zamówienia będącego w trakcie realizacji, warunek dotyczący wartości powinien być spełniony przed upływem terminu składania ofert.

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

### III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zawarte w rozdziale III 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: 12/06/2020

Czas lokalny: 12:00

#### 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**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 12/06/2020

Czas lokalny: 12:10

Miejsce:

Oferty zostaną otwarte poprzez platformę ([www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)), w siedzibie Zamawiającego – w Dziale Zamówień Publicznych, budynek M, pok. 11.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy zainteresowani

**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:**

Klauzula informacyjna dotycząca art. 13 rozporządzenia RODO – pkt XXII SIWZ.

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)

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)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

25/05/2020