

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:488168-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Oława: Implanty ortopedyczne
2020/S 202-488168**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

Krajowy numer identyfikacyjny: 9121650658

Adres pocztowy: ul. K. Baczyńskiego 1, pok. 5

Miejscowość: Oława

Kod NUTS: PL518 Wrocławski

Kod pocztowy: 55-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Słabicka-Błauciak

E-mail: zamowienia@zozolawa.wroc.pl

Tel.: +48 713132638

Faks: +48 713132638

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zozolawa.wroc.pl

Adres profilu nabywcy: <https://zozolawa.wroc.pl/zam%C3%B3wienia-publiczne.html>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://zozolawa.wroc.pl/zam%C3%B3wienia-publiczne.html>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

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:

Dostawa materiałów ortopedycznych i protez naczyniowych

Numer referencyjny: ZOZ/DZP/PN/20/20

II.1.2) Główny kod CPV

33183100 Implanty ortopedyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest: Dostawa materiałów ortopedycznych i protez naczyniowych dla Zespołu Opieki zdrowotnej, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława.

2. Zamówienie obejmuje swoim zakresem 7 części:

L.p. Przedmiot zamówienia

1 Zadanie nr 1 – Aparat do operacji w niedokrwieniu z akcesoriami

2 Zadanie nr 2 – Zespoleńia ortopedyczne – różne

3 Zadanie nr 3 – Protezy naczyniowe uszczelniające

4 Zadanie nr 4 – System do rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego

5 Zadanie nr 5 – Proszek hemostatyczny

6 Zadanie nr 6 – Inne materiały wszczepialne

7 Zadanie nr 7 – Akcesoria zużywalne do aparatury f-my Stryker

3. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiących załączniki nr 9 oraz Załącznikach nr 1, 5, 5a, 9 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).

4. Ilości zawarte w załączniku nr 9 są ilościami orientacyjnymi.

Zamawiający, sukcesywnie w miarę występujących potrzeb będ...

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 – Aparat do operacji w niedokrwieniu z akcesoriami

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33162000 Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie nr 1 – Aparat do operacji w niedokrwieniu z akcesoriami – zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 28

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.2.13) **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 – Zespołenia ortopedyczne – różne
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33183100 Implanty ortopedyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 2 – Zespołenia ortopedyczne – różne – zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia wykorzystanych implantów / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- 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.2.13) **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 – Protezy naczyniowe uszczelniające
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184200 Protezy naczyniowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 3 – Protezy naczyniowe uszczelniające – zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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.2.13) **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 4 – System do rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego

Część nr: 4

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

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 4 – System do rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego - zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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.2.13) **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 5 – Proszek hemostatyczny

Część nr: 5

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

33141127 Hemostatyki wchłaniające

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 5 – Proszek hemostatyczny – zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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.2.13) **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 6 – Inne materiały wszczepialne

Część nr: 6

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

33160000 Techniki operacyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 6 – Inne materiały wszczepialne – zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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.2.13) **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 7 – Akcesoria zużywalne do aparatury f-my Stryker

Część nr: 7

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

33162000 Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 7 – Akcesoria zużywalne do aparatury f-my Stryker – zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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.2.13) **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:

Nie dotyczy

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Nie dotyczy

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Nie dotyczy

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zgodnie z Załącznikiem nr 5 i 5a do SIWZ

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.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 18/11/2020

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: 18/11/2020

Czas lokalny: 12:30

Miejsce:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława

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:

Za 24 miesiące

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium – zgodnie z rozdz. XII SIWZ

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów niniejszej ustawy przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Pzp, jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz niniejszej SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-670

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

13/10/2020