

## **Rybnik: Dostawy materiałów medycznych, opatrunków, pieluchomajtek i systemu próżniowego do pobierania krwi dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA -**

### **Zamieszczanie ogłoszenia:**

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**  
nie

**Nazwa projektu lub programu**

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak

Numer ogłoszenia: 42314

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak

Numer ogłoszenia: 46460

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych::**

**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** SPZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku, krajowy numer identyfikacyjny 29293600000, ul. ul. Gliwicka 33, 44201 Rybnik, państwo Polska, woj. śląskie, tel. 324 328 138, faks 324 328 169, e-mail zam.publiczne@psychiatra.com  
Adres strony internetowej (URL): [www.bip.psychiatria.com](http://www.bip.psychiatria.com)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Podmiot prawa publicznego

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówienia, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających w sekcji I należy wskazać który z zamawiających zawarł umowę):

### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Dostawy materiałów medycznych, opatrunków, pieluchomajtek i systemu próżniowego do pobierania krwi dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

DZp.LAp.120-124.1.2017

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Dostawy

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań ) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy materiałów medycznych, opatrunków, pieluchomajtek i systemu próżniowego do pobierania krwi dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku. 2. Przedmiot zamówienia został podzielony na 17 części (pakietów) Pakiet nr 1 – Materiały medyczne Pakiet nr 2 – Worki mikcyjne Pakiet nr 3 – Myjki Pakiet nr 4 – Paski do glukometru Pakiet nr 5 – Insuliny Pakiet nr 6 – Pudełka apteczne Pakiet nr 7 – Pudełka na zużyte igły Pakiet nr 8 – Prześcieradła Pakiet nr 9 – Papier EEG i EKG Pakiet nr 10 – Akcesoria do ssaków Pakiet nr 11 Opatrunki I Pakiet nr 12 – Opatrunki II Pakiet nr 13 – Opatrunki III Pakiet nr 14 – Pieluchomajtki Pakiet nr 15 – Rękawice I Pakiet nr 16 – Rękawice II Pakiet nr 17 – System próżniowy 3. Wspólny Słownik Zamówień

(CPV):330000000 – urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała 4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz asortymentowo cenowy stanowiący Załącznik nr 2 do SIWZ. 5. Uwagi dotyczące przedmiotu zamówienia: 1) W zakresie Pakietu Nr 11: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie gazy zakwalifikowanej do klasy II a reguła 7 (dotyczy pozycji 1). Zamawiający wymaga dostarczenia 2 próbek oferowanych kompresów celem ich weryfikacji (dotyczy pozycji 2). Zamawiający dopuszcza zaoferowanie przylepców o opisie i szerokości podanej w SIWZ i długości 9,14 m z odpowiednim przeliczeniem zamawianych ilości (dostczy pozycji 11). Zamawiający wymaga dostarczenia kart katalogowych oferowanych produktów na wezwanie Zamawiającego. Wykonawca na wezwanie Zamawiającego zobowiązany jest do dostarczenia próbek oferowanych produktów. 2) W zakresie Pakietu Nr 14 (pozycje: 13) : Wykonawca na wezwanie Zamawiającego dostarczy bezpłatne próbki oferowanego asortymentu w ilości 5 sztuk (dla każdej pozycji) celem porównania oferowanych wyrobów z wymogami zawartymi w SIWZ. Pieluchomajtki powinny mieć oznakowanie rozmiaru na produkcie, na opakowaniu pojedynczymi zbiorczym. Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedstawi karty charakterystyki oferowanych produktów, z zaznaczeniem którego pakietu i której pozycji dotyczą. Każdą z próbek należy oznaczyć nazwą Wykonawcy, podać numer pakietu oraz numer pozycji asortymentowej, której dotyczy. Próbkę winny być zaopatrzone w etykiety handlowe, sporządzone w języku polskim, zawierające niezbędne informacje potrzebne do bezpiecznego używania dla bezpośredniego użytkownika. Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych. UWAGA: W Formularzu asortymentowo – cenowym, w kolumnie „Nazwa handlowa/numer katalogowy” – w przypadku, gdy nazwa handlowa/numer katalogowy nie jest stosowana/y, należy podać symbol bądź skrót pozwalający na jednoznaczną identyfikację danego produktu, który mógłby być stosowany do zamówień w przypadku zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą. a) Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i stosowania w obszarze medycznym, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, oraz spełniać wymagania: Ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity – Dz. U. z 2015r. poz. 876 z późn. zm.) b) Ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015r. poz. 345 z późn. zm.) 6. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w Projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SIWZ.

#### **II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

##### **Zamówienie podzielone jest na części:**

Tak

II.5) Główny Kod CPV: 33000000-0

Dodatkowe kody CPV:

## **SEKCJA III: PROCEDURA**

### **III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

### **III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

### **III.3) Informacje dodatkowe:**

## **SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

### **CZĘŚĆ NR: 10**

**NAZWA:** Pakiet 10 - Akcesoria do ssaków

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

### **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 23/05/2017**

### **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT**11675.00

**Waluta**

### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

**Liczba otrzymanych ofert**2

w tym

**Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:** 2

**Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:**

0

**Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii**

**Europejskiej:** 0

**liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:** 0

### **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**

### **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Górnośląskie Centrum Handlowe Sprzętu Medycznego Lilianna Miś, Jarosław Gramatyka S.C., ,  
Szymbały 150/5, 41-933, Bytom, kraj/woj. śląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 14847.00

**Oferta z najniższą ceną/kosztem** 14847.00

**> Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 52077.60

**Waluta:**

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia**

**podwykonawcy/podwykonawcom**

**Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

**IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienia wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.