

Ogłoszenie o zamówieniu
Dostawy
Dostawy środków dezynfekcyjnych i materiałów medycznych - ZP-10/25

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: Szpital Kliniczny im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 000298554

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: dr. Józefa Babińskiego 29

1.5.2.) Miejscowość: Kraków

1.5.3.) Kod pocztowy: 30-393

1.5.4.) Województwo: małopolskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL213 - Miasto Kraków

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: zmowienia.publiczne@babinski.pl

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.babinski.pl

1.6.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

1.7.) Przedmiot działalności zamawiającego: Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

2.1.) Ogłoszenie dotyczy:

Zamówienia publicznego

2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług: Nie

2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:

Dostawy środków dezynfekcyjnych i materiałów medycznych - ZP-10/25

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-77f65ba5-79cf-4cb7-aa04-ea5b93434d30

2.5.) Numer ogłoszenia: 2025/BZP 00210891

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2025-04-29

2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań: Tak

2.9.) Numer planu postępowań w BZP: 2025/BZP 00001460/04/P

2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:

1.2.12 Dostawy środków dezynfekcyjnych i materiałów medycznych

2.11.) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy, o których mowa w art. 94 ustawy: Nie

2.14.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej: Nie

2.16.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

SEKCJA III – UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTÓW ZAMÓWIENIA I KOMUNIKACJA**3.1.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania**

https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_babinski

3.2.) Zamawiający zastrzega dostęp do dokumentów zamówienia: Nie**3.4.) Wykonawcy zobowiązani są do składania ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, oświadczeń oraz innych dokumentów wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej: Tak****3.5.) Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami - adres strony internetowej: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_babinski****3.6.) Wymagania techniczne i organizacyjne dotyczące korespondencji elektronicznej:** 1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_babinski) pod adresem:

https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_babinski

2. Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji "Komunikaty". Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl do konkretnego Wykonawcy.

3. Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: a) akceptuje warunki korzystania z platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący, b) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosków dostępnej na stronie internetowej.

4. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z platformazakupowa.pl dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu platformazakupowa.pl znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem:

<https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5. Formaty plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z Obwieszczeniem Prezesa Rady Ministrów z 09.11.2017r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych. a) Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg). b) W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów: .zip i .7Z

6. Zaleca się, aby komunikacja z Wykonawcami odbywała się tylko na Platformie za pośrednictwem formularza "Wyślij wiadomość do Zamawiającego", nie za pośrednictwem adresu email.

7. Wykonawca ofertę oraz przedmiotowe środki dowodowe (jeżeli są wymagane w SWZ) składa pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_babinski na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

3.8.) Zamawiający wymaga sporządzenia i przedstawienia ofert przy użyciu narzędzi elektronicznego modelowania danych budowlanych lub innych podobnych narzędzi, które nie są ogólnie dostępne: Nie**3.12.) Oferta - katalog elektroniczny: Nie dotyczy****3.14.) Języki, w jakich mogą być sporządzane dokumenty składane w postępowaniu:**

polski

SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**4.1.) Informacje ogólne odnoszące się do przedmiotu zamówienia.****4.1.1.) Przed wszczęciem postępowania przeprowadzono konsultacje rynkowe: Nie****4.1.2.) Numer referencyjny: ZP-10/25****4.1.3.) Rodzaj zamówienia: Dostawy****4.1.4.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: Nie****4.1.8.) Możliwe jest składanie ofert częściowych: Tak****4.1.9.) Liczba części: 9****4.1.10.) Ofertę można składać na wszystkie części****4.1.11.) Zamawiający ogranicza liczbę części zamówienia, którą można udzielić jednemu wykonawcy: Nie****4.1.13.) Zamawiający uwzględnia aspekty społeczne, środowiskowe lub etykiety w opisie przedmiotu zamówienia: Nie****4.2. Informacje szczegółowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia:****Część 1**

4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem postępowania są sukcesywne dostawy środków dezynfekcyjnych w ramach Pakietu I, zgodnie z asortymentem wymienionym w załączniku nr 1.1 do SWZ, stanowiącym jednocześnie formularz cenowy.
2. W Formularzu cenowym Wykonawca zobowiązany jest wpisać w każdym wierszu: producenta, wytwórcę, podmiot odpowiedzialny, nazwę handlową, kod GTIN – zgodnie z wymaganiami poszczególnych Formularzy cenowych.
3. Przedmiot zamówienia zrealizowany zostanie przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi szczegółowo w załączniku nr 1.1 do SWZ, we wzorze umowy – załączniku nr 4 do SWZ, oraz dostarczony zostanie przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
4. Miejsce dostawy: Apteka Szpitala lub komórki organizacyjne wskazane przez Zamawiającego mieszczące się w jego siedzibie, tj. w Krakowie przy ul. dr. Józefa Babińskiego 29. Dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

4.2.6.) Główny kod CPV: 33631600-8 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje: Nie

4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 12 miesięcy

4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia: Nie

4.3.) Kryteria oceny ofert:

4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert: Punktowno

4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert: Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

Kryterium 1

4.3.5.) Nazwa kryterium: Cena

4.3.6.) Waga: 80

Kryterium 2

4.3.4.) Rodzaj kryterium: inne.

4.3.5.) Nazwa kryterium: Termin płatności

4.3.6.) Waga: 10

Kryterium 3

4.3.4.) Rodzaj kryterium: serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

4.3.5.) Nazwa kryterium: Termin dostawy zamówienia częściowego

4.3.6.) Waga: 10

4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert: Nie

Część 2**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem postępowania są sukcesywne dostawy środków dezynfekcyjnych w ramach Pakietu II, zgodnie z asortymentem wymienionym w załączniku nr 1.2 do SWZ, stanowiącym jednocześnie formularz cenowy.
2. W Formularzu cenowym Wykonawca zobowiązany jest wpisać w każdym wierszu: producenta, wytwórcę, podmiot odpowiedzialny, nazwę handlową, kod GTIN – zgodnie z wymaganiami poszczególnych Formularzy cenowych.
3. Przedmiot zamówienia zrealizowany zostanie przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi szczegółowo w załączniku nr 1.2 do SWZ, we wzorze umowy – załączniku nr 5 do SWZ, oraz dostarczony zostanie przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
4. Miejsce dostawy: Apteka Szpitala lub komórki organizacyjne wskazane przez Zamawiającego mieszczące się w jego siedzibie, tj. w Krakowie przy ul. dr. Józefa Babińskiego 29. Dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

4.2.6.) Główny kod CPV: 33631600-8 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje: Nie

4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 12 miesięcy

4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia: Nie

4.3.) Kryteria oceny ofert:

4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert: Punktowo

4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert: Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

Kryterium 1

4.3.5.) Nazwa kryterium: Cena

4.3.6.) Waga: 80

Kryterium 2

4.3.4.) Rodzaj kryterium: inne.

4.3.5.) Nazwa kryterium: Termin płatności

4.3.6.) Waga: 10

Kryterium 3

4.3.4.) Rodzaj kryterium: serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

4.3.5.) Nazwa kryterium: Termin dostawy zamówienia cząstkowego

4.3.6.) Waga: 10

4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert: Nie

Część 3

4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem postępowania są sukcesywne dostawy środków dezynfekcyjnych w ramach Pakietu III, zgodnie z asortymentem wymienionym w załączniku nr 1.3 do SWZ, stanowiącym jednocześnie formularz cenowy.
2. W Formularzu cenowym Wykonawca zobowiązany jest wpisać w każdym wierszu: producenta, wytwórcę, podmiot odpowiedzialny, nazwę handlową, kod GTIN – zgodnie z wymaganiami poszczególnych Formularzy cenowych.
3. Przedmiot zamówienia zrealizowany zostanie przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi szczegółowo w załączniku nr 1.3 do SWZ, we wzorze umowy – załączniku nr 5 do SWZ, oraz dostarczony zostanie przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
4. Miejsce dostawy: Apteka Szpitala lub komórki organizacyjne wskazane przez Zamawiającego mieszczące się w jego siedzibie, tj. w Krakowie przy ul. dr. Józefa Babińskiego 29. Dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

4.2.6.) Główny kod CPV: 33631600-8 - Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje: Nie

4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 12 miesiące

4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia: Nie

4.3.) Kryteria oceny ofert:

4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert: Punktowo

4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert: Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

Kryterium 1

4.3.5.) Nazwa kryterium: Cena

4.3.6.) Waga: 80

Kryterium 2

4.3.4.) Rodzaj kryterium: inne.

4.3.5.) Nazwa kryterium: Termin płatności

4.3.6.) Waga: 10

Kryterium 3

4.3.4.) Rodzaj kryterium: serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

4.3.5.) Nazwa kryterium: Termin dostawy zamówienia cząstkowego

4.3.6.) Waga: 10

4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert: Nie

Część 4**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem postępowania są sukcesywne dostawy materiałów medycznych w ramach Pakietu IV, zgodnie z asortymentem wymienionym w załączniku nr 1.4 do SWZ, stanowiącym jednocześnie formularz cenowy.
 2. W Formularzu cenowym Wykonawca zobowiązany jest wpisać w każdym wierszu: producenta, wytwórcę, podmiot odpowiedzialny, nazwę handlową, kod GTIN – zgodnie z wymaganiami poszczególnych Formularzy cenowych.
 3. Przedmiot zamówienia zrealizowany zostanie przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi szczegółowo w załączniku nr 1.4 do SWZ, we wzorze umowy – załączniku nr 5 do SWZ, oraz dostarczony zostanie przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
 4. Miejsce dostawy: Apteka Szpitala lub komórki organizacyjne wskazane przez Zamawiającego mieszczące się w jego siedzibie, tj. w Krakowie przy ul. dr. Józefa Babińskiego 29. Dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

4.2.6.) Główny kod CPV: 33141110-4 - Opatrunki

4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje: Nie

4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 12 miesięcy

4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia: Nie

4.3.) Kryteria oceny ofert:

4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert: Punktowo

4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert: Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

Kryterium 1

4.3.5.) Nazwa kryterium: Cena

4.3.6.) Waga: 80

Kryterium 2

4.3.4.) Rodzaj kryterium: inne.

4.3.5.) Nazwa kryterium: Termin płatności

4.3.6.) Waga: 10

Kryterium 3

4.3.4.) Rodzaj kryterium: serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

4.3.5.) Nazwa kryterium: Termin dostawy zamówienia cząstkowego

4.3.6.) Waga: 10

4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert: Nie

Część 5**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem postępowania są sukcesywne dostawy materiałów medycznych w ramach Pakietu V, zgodnie z asortymentem wymienionym w załączniku nr 1.5 do SWZ, stanowiącym jednocześnie formularz cenowy.
 2. W Formularzu cenowym Wykonawca zobowiązany jest wpisać w każdym wierszu: producenta, wytwórcę, podmiot odpowiedzialny, nazwę handlową, kod GTIN – zgodnie z wymaganiami poszczególnych Formularzy cenowych.

3. Przedmiot zamówienia zrealizowany zostanie przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi szczegółowo w załączniku nr 1.5 do SWZ, we wzorze umowy – załączniku nr 5 do SWZ, oraz dostarczony zostanie przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

4. Miejsce dostawy: Apteka Szpitala lub komórki organizacyjne wskazane przez Zamawiającego mieszczące się w jego siedzibie, tj. w Krakowie przy ul. dr. Józefa Babińskiego 29. Dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

4.2.6.) Główny kod CPV: 33141110-4 - Opatrunki

4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje: Nie

4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 12 miesiące

4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia: Nie

4.3.) Kryteria oceny ofert:

4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert: Punktowo

4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert: Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

Kryterium 1

4.3.5.) Nazwa kryterium: Cena

4.3.6.) Waga: 80

Kryterium 2

4.3.4.) Rodzaj kryterium: inne.

4.3.5.) Nazwa kryterium: Termin płatności

4.3.6.) Waga: 10

Kryterium 3

4.3.4.) Rodzaj kryterium: serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

4.3.5.) Nazwa kryterium: Termin dostawy zamówienia częściowego

4.3.6.) Waga: 10

4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert: Nie

Część 6

4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem postępowania są sukcesywne dostawy materiałów medycznych w ramach Pakietu VI, zgodnie z asortymentem wymienionym w załączniku nr 1.6 do SWZ, stanowiącym jednocześnie formularz cenowy.

2. W Formularzu cenowym Wykonawca zobowiązany jest wpisać w każdym wierszu: producenta, wytwórcę, podmiot odpowiedzialny, nazwę handlową, kod GTIN – zgodnie z wymaganiami poszczególnych Formularzy cenowych.

3. Przedmiot zamówienia zrealizowany zostanie przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi szczegółowo w załączniku nr 1.6 do SWZ, we wzorze umowy – załączniku nr 5 do SWZ, oraz dostarczony zostanie przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

4. Miejsce dostawy: Apteka Szpitala lub komórki organizacyjne wskazane przez Zamawiającego mieszczące się w jego siedzibie, tj. w Krakowie przy ul. dr. Józefa Babińskiego 29. Dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

4.2.6.) Główny kod CPV: 33141110-4 - Opatrunki

4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje: Nie

4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 12 miesiące

4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia: Nie

4.3.) Kryteria oceny ofert:

4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert: Punktowo

4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert: Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

Kryterium 1

4.3.5.) Nazwa kryterium: Cena

4.3.6.) Waga: 80

Kryterium 2

4.3.4.) Rodzaj kryterium: inne.

4.3.5.) Nazwa kryterium: Termin płatności

4.3.6.) Waga: 10

Kryterium 3

4.3.4.) Rodzaj kryterium: serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

4.3.5.) Nazwa kryterium: Termin dostawy zamówienia częściowego

4.3.6.) Waga: 10

4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert: Nie

Część 7

4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem postępowania są sukcesywne dostawy materiałów medycznych w ramach Pakietu VII, zgodnie z asortymentem wymienionym w załączniku nr 1.7 do SWZ, stanowiącym jednocześnie formularz cenowy.
2. W Formularzu cenowym Wykonawca zobowiązany jest wpisać w każdym wierszu: producenta, wytwórcę, podmiot odpowiedzialny, nazwę handlową, kod GTIN – zgodnie z wymaganiami poszczególnych Formularzy cenowych.
3. Przedmiot zamówienia zrealizowany zostanie przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi szczegółowo w załączniku nr 1.7 do SWZ, we wzorze umowy – załączniku nr 5 do SWZ, oraz dostarczony zostanie przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
4. Miejsce dostawy: Apteka Szpitala lub komórki organizacyjne wskazane przez Zamawiającego mieszczące się w jego siedzibie, tj. w Krakowie przy ul. dr. Józefa Babińskiego 29. Dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

4.2.6.) Główny kod CPV: 33141110-4 - Opatrunki

4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje: Nie

4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 12 miesiące

4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia: Nie

4.3.) Kryteria oceny ofert:

4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert: Punktowo

4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert: Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

Kryterium 1

4.3.5.) Nazwa kryterium: Cena

4.3.6.) Waga: 80

Kryterium 2

4.3.4.) Rodzaj kryterium: inne.

4.3.5.) Nazwa kryterium: Termin płatności

4.3.6.) Waga: 10

Kryterium 3

4.3.4.) Rodzaj kryterium: serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

4.3.5.) Nazwa kryterium: Termin dostawy zamówienia częściowego

4.3.6.) Waga: 10

4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert: Nie

Część 8**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem postępowania są sukcesywne dostawy materiałów medycznych - rękawic do ciała w ramach Pakietu VIII, zgodnie z asortymentem wymienionym w załączniku nr 1.8 do SWZ, stanowiącym jednocześnie formularz cenowy.
 2. W Formularzu cenowym Wykonawca zobowiązany jest wpisać w każdym wierszu: producenta, wytwórcę, podmiot odpowiedzialny, nazwę handlową, kod GTIN – zgodnie z wymaganiami poszczególnych Formularzy cenowych.
 3. Przedmiot zamówienia zrealizowany zostanie przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi szczegółowo w załączniku nr 1.8 do SWZ, we wzorze umowy – załączniku nr 5 do SWZ, oraz dostarczony zostanie przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
 4. Miejsce dostawy: Apteka Szpitala lub komórki organizacyjne wskazane przez Zamawiającego mieszczące się w jego siedzibie, tj. w Krakowie przy ul. dr. Józefa Babińskiego 29. Dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

4.2.6.) Główny kod CPV: 33140000-3 - Materiały medyczne

4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje: Nie

4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 12 miesiące

4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia: Nie

4.3.) Kryteria oceny ofert:

4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert: Punktowno

4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert: Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

Kryterium 1

4.3.5.) Nazwa kryterium: Cena

4.3.6.) Waga: 80

Kryterium 2

4.3.4.) Rodzaj kryterium: inne.

4.3.5.) Nazwa kryterium: Termin płatności

4.3.6.) Waga: 10

Kryterium 3

4.3.4.) Rodzaj kryterium: serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

4.3.5.) Nazwa kryterium: Termin dostawy zamówienia częściowego

4.3.6.) Waga: 10

4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert: Nie

Część 9**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem postępowania są sukcesywne dostawy materiałów medycznych - pieluchomajtek w ramach Pakietu IX, zgodnie z asortymentem wymienionym w załączniku nr 1.9 do SWZ, stanowiącym jednocześnie formularz cenowy.
 2. W Formularzu cenowym Wykonawca zobowiązany jest wpisać w każdym wierszu: producenta, wytwórcę, podmiot odpowiedzialny, nazwę handlową, kod GTIN – zgodnie z wymaganiami poszczególnych Formularzy cenowych.
 3. Przedmiot zamówienia zrealizowany zostanie przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi szczegółowo w załączniku nr 1.9 do SWZ, we wzorze umowy – załączniku nr 5 do SWZ, oraz dostarczony zostanie przez Wykonawcę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
 4. Miejsce dostawy: Apteka Szpitala lub komórki organizacyjne wskazane przez Zamawiającego mieszczące się w jego siedzibie, tj. w Krakowie przy ul. dr. Józefa Babińskiego 29. Dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

4.2.6.) Główny kod CPV: 33140000-3 - Materiały medyczne

4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje: Nie

4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 12 miesiące

4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia: Nie

4.3.) Kryteria oceny ofert:

4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert: Punktowo

4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert: Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

Kryterium 1

4.3.5.) Nazwa kryterium: Cena

4.3.6.) Waga: 80

Kryterium 2

4.3.4.) Rodzaj kryterium: inne.

4.3.5.) Nazwa kryterium: Termin płatności

4.3.6.) Waga: 10

Kryterium 3

4.3.4.) Rodzaj kryterium: serwis posprzedażny, pomoc techniczna, warunki dostawy takich jak termin, sposób lub czas dostawy, oraz okresu realizacji.

4.3.5.) Nazwa kryterium: Termin dostawy zamówienia cząstkowego

4.3.6.) Waga: 10

4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert: Nie

SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

5.1.) Zamawiający przewiduje fakultatywne podstawy wykluczenia: Nie

5.3.) Warunki udziału w postępowaniu: Tak

5.4.) Nazwa i opis warunków udziału w postępowaniu.

Uprawnienia do wykonywania określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Zamawiający określa warunek udziału w postępowaniu tylko dla Pakietu II.

Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie obrotu środkami farmaceutycznymi lub inny dokument równoważny umożliwiający obrót przedmiotem zamówienia, jeśli jest wymagany przez przepisy prawa.

Dokument, o którym mowa powyżej to np.:

- Kopia ważnego zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej lub

- Kopia ważnego zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą.

5.5.) Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia, o którym mowa w art.125 ust. 1 ustawy: Tak

5.8.) Wykaz przedmiotowych środków dowodowych:

Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych dla oferowanych preparatów w ramach Pakietu I w następującej postaci:

1) Dla każdego oferowanego preparatu w pozycji 1 - 15 Formularza cenowego (załącznika nr 1.1 do SWZ) dokumenty:

a) Świadectwo rejestracji produktu biobójczego/wyrobu medycznego, oraz

b) Karty charakterystyki, oraz

c) Ulotkę w języku polskim, oraz

d) dla każdego oferowanego preparatu w pozycji 1 - 2 Formularza cenowego (załącznika nr 1.1 do SWZ) - dokument potwierdzający, że dany preparat jest przebadany wg Polskiej Normy PN-EN 14885 dla obszaru medycznego w zakresie chirurgicznej dezynfekcji rąk (PN EN 1500 oraz EN 12791), oraz

e) dla każdego oferowanego preparatu w pozycji 3 - 15 Formularza cenowego (załącznika nr 1.1 do SWZ) - dokument potwierdzający, że dany preparat jest przebadany wg Polskiej Normy PN-EN 14885 dla obszaru medycznego w zakresie działania bakterio-bójczego - (PN EN 13727 lub 14561), grzybobójczego (PN EN 13624 lub 14562), wirusobójczego (PN EN 14476), prątkobójczego (PN EN 14348).

5.9.) Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia, o którym mowa w art.125 ust. 1 ustawy: Tak

5.9.) Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych: Tak

5.10.) Przedmiotowe środki dowodowe podlegające uzupełnieniu po złożeniu oferty:

Podlegają uzupełnieniu następujące dokumenty:

- a) Świadectwo rejestracji produktu biobójczego/wyrobu medycznego, oraz
- b) Karty charakterystyki, oraz
- c) Ulotkę w języku polskim, oraz
- d) dokument potwierdzający, że dany preparat jest przebadany wg Polskiej Normy PN-EN 14885 dla obszaru medycznego w zakresie chirurgicznej dezynfekcji rąk (PN EN 1500 oraz EN 12791), oraz
- e) dokument potwierdzający, że dany preparat jest przebadany wg Polskiej Normy PN-EN 14885 dla obszaru medycznego w zakresie działania bakteriobójczego - (PN EN 13727 lub 14561), grzybobójczego (PN EN 13624 lub 14562), wirusobójczego (PN EN 14476), prątkobójczego (PN EN 14348).

SEKCJA VI - WARUNKI ZAMÓWIENIA

6.1.) Zamawiający wymaga albo dopuszcza oferty wariantowe: Nie

6.3.) Zamawiający przewiduje aukcję elektroniczną: Nie

6.4.) Zamawiający wymaga wadium: Nie

6.5.) Zamawiający wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy: Nie

6.7.) Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały przyznane: Nie

SEKCJA VII - PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY

7.1.) Zamawiający przewiduje udzielenia zaliczek: Nie

7.3.) Zamawiający przewiduje zmiany umowy: Tak

7.4.) Rodzaj i zakres zmian umowy oraz warunki ich wprowadzenia:

Rodzaj i zakres zmian umowy Zamawiający przewidział szczegółowo w paragrafie 8 wzorów umów - załącznikach nr 4 - 5 do SWZ.

7.5.) Zamawiający uwzględnił aspekty społeczne, środowiskowe, innowacyjne lub etykiety związane z realizacją zamówienia: Nie

SEKCJA VIII – PROCEDURA

8.1.) Termin składania ofert: 2025-05-09 09:00

8.2.) Miejsce składania ofert: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_babinski

8.3.) Termin otwarcia ofert: 2025-05-09 09:30

8.4.) Termin związania ofertą: do 2025-06-07

SEKCJA IX – POZOSTAŁE INFORMACJE

Zamawiający informuje, że (zgodnie z zapisami SWZ) z postępowania o udzielenie zamówienia wykluczy Wykonawcę na podstawie:

- art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,
- art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego .

W ramach niniejszego postępowania Wykonawca składa dokumenty i oświadczenia wymagane w SWZ, w tym między innymi: Załącznik nr 1 do SWZ - Formularz ofertowy Wykonawcy, Załączniki nr 1.1 – 1.9 do SWZ - Formularze cenowe – dla Pakietów I - IX (w zależności na który pakiet składa ofertę), Załącznik nr 2 do SWZ - Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, Załącznik nr 2.1 do SWZ - Oświadczenie Wykonawcy o zakresie wykonania zamówienia przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (jeżeli dotyczy), Załącznik nr 3 do SWZ - Oświadczenie o zobowiązaniu podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy).