

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S01
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	Reumatologia
NO_DOC_EXT:	2016-114329
SOFTWARE VERSION:	9.2.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	dzial.zamowien@spartanska.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

## Ogłoszenie o zamówieniu

### Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

I.1) **Nazwa i adresy**

Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher  
000288567

ul. Spartańska 1

Warszawa

02-637

Polska

Osoba do kontaktów: Monika Kacprzak

Tel.: +48 228449406

E-mail: [dzial.zamowien@spartanska.pl](mailto:dzial.zamowien@spartanska.pl)

Faks: +48 228449406

Kod NUTS: PL127

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.spartanska.pl](http://www.spartanska.pl)

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.spartanska.pl](http://www.spartanska.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Instytut badawczy

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

#### **Sekcja II: Przedmiot**

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa wyrobów medycznych. (36/PN/2016/MK)

Numer referencyjny: 36/PN/2016/MK

II.1.2) **Główny kod CPV**

33190000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 „formularz asortymentowo – cenowy”, który stanowi integralną część SIWZ - odpowiednio dla zadania od 1 do 8.

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:**  
Rękawice medyczne chirurgiczne w systemie podwójnego zakładania  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000  
33141420
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL127  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie ul. Spartańska 1 , 02-637 Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 „formularz asortymentowo – cenowy”, który stanowi integralną część SIWZ - Zadanie 1.
- 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: 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**
- 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:**  
Rękawice medyczne ochronne  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL127  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie, ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 „formularz asortymentowo – cenowy”, który stanowi integralną część SIWZ - Zadanie 2.
- 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: 12  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zestaw operacyjny  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL127  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie, ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 „formularz asortymentowo – cenowy”, który stanowi integralną część SIWZ - Zadanie 3.
- 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: 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**
- 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:**  
Wyroby medyczne jednorazowe  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie ul. Spartańska 1 , 02-637 Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 „formularz asortymentowo – cenowy”, który stanowi integralną część SIWZ - Zadanie 4.
- 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: 12  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Igły do wstrzykiwaczy insulinowych  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000  
33141320
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL127

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie ul. Spartańska 1 , 02-637 Warszawa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 „formularz asortymentowo – cenowy”, który stanowi integralną część SIWZ - Zadanie 5.

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: 12

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa jałowego sprzętu medycznego jednorazowego użytku

Część nr: 6

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL127

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie, ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 „formularz asortymentowo – cenowy”, który stanowi integralną część SIWZ - Zadanie 6.

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: 12

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Paski do gleukometru + glukometr  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji, ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 „formularz asortymentowo – cenowy”, który stanowi integralną część SIWZ - Zadanie 7.
- 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: 12  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Elektrody koncentryczne  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000  
31711140

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji, ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 „formularz asortymentowo – cenowy”, który stanowi integralną część SIWZ - Zadanie 8.
- 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: 12  
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**

### **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:  
1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 do 23 uPzp, spełniają warunki i wymagania określone w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.  
2. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA  
- określone zostały w pkt 7 specyfikacji istotnych Warunków Zamówienia.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Wymagane jest posiadanie niezbędnej wiedzy i doświadczenia w zakresie realizacji, co najmniej jednej dostawy dotyczącej „dostawy wyrobów medycznych” wykonanej, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanej w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie odpowiadającej rodzajowi przedmiotowi zamówienia (tj. dostawy wyrobów medycznych) o wartości brutto nie mniejszej:  
Odpowiednio:  
dla zadania 1- 50 000,00 zł,;



- dla zadania 2 – 2 000,00 zł
- dla zadania 3 – 10 000,00 zł
- dla zadania 4 – 15 000,00 zł
- dla zadania 5 – 100,00 zł,
- dla zadania 6 – 5 000,00 zł
- dla zadania 7 – 2 000,00 zł,
- dla zadania 8 – 8 000,00 zł

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Główne warunki realizacji zostały określone w załączniku nr 4 do SIWZ będącego integralną częścią - istotne postanowienia umowy.

**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: 20/10/2016

Czas lokalny: 13:00

**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**

Oferta musi zachować ważność do: 18/12/2016

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 20/10/2016

Czas lokalny: 13:15

Miejsce:

siedziba Zamawiającego, budynek nr 4, pokój 24: Dział Zamówień Publicznych i Umów.

**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:**

Numeracja według SIWZ.

9.1. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla pakietu nr 1: 2.000,00 zł (słownie: dwa tysiące złotych 00/100)

Dla pakietu nr 2: 150,00 zł zł (słownie: sto pięćdziesiąt złotych 00/100)

Dla pakietu nr 3: 450,00 zł zł (słownie: czterysta pięćdziesiąt złotych 00/100)

Dla pakietu nr 4: 400,00 zł zł (słownie: czterysta złotych 00/100)

Dla pakietu nr 5: 5 zł (słownie: pięć złotych 00/100)

Dla pakietu nr 6: 200,00 zł (słownie: dwieście złotych 00/100)

Dla pakietu nr 7: 100,00 zł (słownie: sto złotych 00/100)

Dla pakietu nr 8: 300,00 zł (słownie: trzysta złotych 00/100)

9.2. Wadium należy wnieść do terminu składania ofert do godz. 13:00.

9.3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

a: pieniądzu: przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego:

nr konta: BPH S.A. 19 1060 0076 0000 3310 0015 6935;

b: poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

c: gwarancjach bankowych;

d: gwarancjach ubezpieczeniowych;

e: poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt

2 uPzp z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2016 r., poz. 259).

9.4. Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

**VI.4) Procedury odwoławcze****VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Adres internetowy:<https://www.uzp.gov.pl/kio>

**VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne****VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, 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 uPzp – w trybie i na zasadach przepisów Działu VI uPzp.

**VI.4.4) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań****VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

06/09/2016