

This notice in TED website: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:296326-2021:TEXT:EN:HTML>

**Poland-Toruń: Surgical gloves
2021/S 113-296326**

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1) Name and addresses

Official name: Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu

National registration number: 879-20-76-803

Postal address: ul. Batorego 17/19

Town: Toruń

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 87-100

Country: Poland

E-mail: dzp@med.torun.pl

Telephone: +48 566100319

Fax: +48 566100306/+48 566557530

Internet address(es):

Main address: www.med.torun.pl

I.3) Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <http://med.torun.pl>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://miniportal.uzp.gov.pl>

Tenders or requests to participate must be submitted to the abovementioned address

I.4) Type of the contracting authority

Body governed by public law

I.5) Main activity

Health

Section II: Object

II.1) Scope of the procurement

II.1.1) Title:

Dostawa jałowych rękawic diagnostycznych

Reference number: SSM.DZP.200.50.2021

II.1.2) Main CPV code

33141420 Surgical gloves

II.1.3) Type of contract

Supplies

II.1.4) Short description:

Dostawa jałowych rękawic diagnostycznych – 1 897 opak.

II.1.5) **Estimated total value**

II.1.6) **Information about lots**

This contract is divided into lots: no

II.2) **Description**

II.2.3) **Place of performance**

NUTS code: PL613 Bydgosko-toruński

Main site or place of performance:

Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu, ul. Batorego 17/19, 87-100 Toruń

II.2.4) **Description of the procurement:**

Dostawa jałowych rękawic diagnostycznych – 1 897 opak.

II.2.5) **Award criteria**

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 5

Price - Weighting: 95

II.2.6) **Estimated value**

II.2.7) **Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10) **Information about variants**

Variants will be accepted: no

II.2.11) **Information about options**

Options: yes

Description of options:

Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30 %. W przypadku niewykorzystania przez odbiorcę w całości przedmiotu umowy dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie.

II.2.13) **Information about European Union funds**

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14) **Additional information**

Rozdział IX – dokumenty i oświadczenia jakich wymaga Zamawiający na etapie składania ofert pkt 8 przedmiotowe środki dowodowe – wykaz (obligatoryjne)

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1) **Conditions for participation**

III.1.1) **Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers**

List and brief description of conditions:

Zamawiający nie stawia szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.2) **Economic and financial standing**

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.3) **Technical and professional ability**

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.2) **Conditions related to the contract**

III.2.2) **Contract performance conditions:**

Zamawiający dopuszcza zmiany istotnych warunków umowy i określił je w załączniku nr 2 do SWZ w paragrafach: 5 i 12.

Section IV: Procedure

IV.1) **Description**

IV.1.1) **Type of procedure**

Open procedure

IV.1.3) **Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system**

IV.1.8) **Information about the Government Procurement Agreement (GPA)**

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

IV.2) **Administrative information**

IV.2.2) **Time limit for receipt of tenders or requests to participate**

Date: 16/07/2021

Local time: 09:00

IV.2.3) **Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates**

IV.2.4) **Languages in which tenders or requests to participate may be submitted:**

Polish

IV.2.6) **Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender**

Tender must be valid until: 13/10/2021

IV.2.7) **Conditions for opening of tenders**

Date: 16/07/2021

Local time: 10:00

Place:

Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu, ul. Batorego 17/19, 87-100 Toruń

Section VI: Complementary information

VI.1) **Information about recurrence**

This is a recurrent procurement: no

VI.2) **Information about electronic workflows**

Electronic invoicing will be accepted

VI.3) **Additional information:**

1. W niniejszym postępowaniu wymaga się wniesienia wadium w następującej wysokości: 2 900,00 PLN (dwa tysiące dziewięćset złotych).

2. Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 90 dni, od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

3. Oferty oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp (JEDZ) sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

4. Oferty należy złożyć za pośrednictwem miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl>, ePUAP <https://Epuapa.gov.pl/wps/portal>.

5. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu;

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu.

VI.4) **Procedures for review**

VI.4.1) **Review body**

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: ul. Postępu 17a
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland

VI.4.2) **Body responsible for mediation procedures**

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: ul. Postępu 17a
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland

VI.4.3) **Review procedure**

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
2. Odwołanie wnosi w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy Pzp albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
6. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
7. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługuje również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.
8. Środki ochrony prawnej szczegółowo unormowane są w dziale VI ustawy Pzp.

VI.4.4) **Service from which information about the review procedure may be obtained**

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: ul. Postępu 17a
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland

VI.5) **Date of dispatch of this notice:**

09/06/2021