Ogłoszenie nr 510031012-N-2019 z dnia 18-02-2019 r.

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej: Dostawa artykułów do dezynfekcji dla Szpitala Nowowiejskiego.  
  
OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:**

obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

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

nie

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

tak   
Numer ogłoszenia: 654581-N-2018

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

tak   
Numer ogłoszenia: 50029679-N-2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**Informacje dodatkowe:**   
Nie dotyczy.

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 29807000000000, ul. ul. Nowowiejska  27, 00-665  Warszawa, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 022 8252031 w. 355, 356, e-mail zamowienia-publiczne@wp.pl, faks 022 8252031 w. 355.   
Adres strony internetowej (url): www.szpitalnowowiejski.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

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

Dostawa artykułów do dezynfekcji dla Szpitala Nowowiejskiego.

**Numer referencyjny***(jeżeli dotyczy):*

17/DZP/2018

**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 niniejszego zamówienia jest sukcesywna dostawa artykułów do dezynfekcji dla Szpitala Nowowiejskiego z siedzibą w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa. 2. Przedmiot zamówienia został podzielony na 6 pakietów (części): Pakiet 1: Dostawa preparatów do mycia i dezynfekcji rąk, Pakiet 2: Dostawa preparatów do mycia i dezynfekcji rąk. Pakiet 3: Dostawa preparatów do dezynfekcji powierzchni, Pakiet 4: Dostawa preparatów do dekontaminacji skóry, Pakiet 5: Dostawa preparatów do dezynfekcji i mycia, Pakiet 6: Dostawa preparatów do dezynfekcji narzędzi i sprzętu. 3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na dowolnie wybrany pakiet lub pakiety, przy czym oferta musi dotyczyć wszystkich pozycji wyszczególnionych w wybranym pakiecie. 4. Szczegółowe warunki, zakres i sposób wykonania zamówienia określone są w formularzu cenowym - opisie przedmiotu zamówienia, zawierającym minimalne wymagania odnoszące się do przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2A – 2F do SIWZ) oraz w projekcie umowy (załącznik nr 4 do SIWZ). 5. Oferowane i dostarczone artykuły do dezynfekcji muszą spełniać minimalne wymagania nie gorsze niż określone w formularzu cenowym - opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 2A – 2F do SIWZ. 6. Na artykuły będące przedmiotem zamówienia Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji jakości. 7. Dostawy artykułów do dezynfekcji będą odbywały się sukcesywnie w godz. 9:00 – 14:00, zgodnie z zamówieniem Zamawiającego złożonym za pośrednictwem faksu lub e-mailem. 8. Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć zamawiany asortyment do miejsca realizacji dostawy, w terminie zgodnym ze zobowiązaniem Wykonawcy określonym w ofercie, nie dłuższym niż 4 dni robocze od dnia złożenia zamówienia. Przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. 9. Dostawy artykułów do dezynfekcji będą realizowane na własny koszt i ryzyko Wykonawcy (niezależnie od wielkości dostawy). 10. Zamawiający będzie zamawiał artykuły do dezynfekcji zgodnie z rzeczywistym zapotrzebowaniem. 11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania całego asortymentu wskazanego w ofercie Wykonawcy. 12. Zamawiający w obrębie jednej pozycji wymaga zaproponowania jednego preparatu. 13. Zamawiający wymaga, aby preparaty do mycia i dezynfekcji rąk pochodziły od jednego producenta - gwarancja pełnej kompatybilności (dotyczy produktów oferowanych w obrębie danego pakietu). 14. Zamawiający wymaga, aby aktywność roztworu roboczego po przygotowaniu wynosiła co najmniej 24 godziny. 15. Zamawiający wymaga przeprowadzenia przez Wykonawcę szkoleń w zakresie programu WHO-5 punktów dotyczące higieny rąk w opiece zdrowotnej oraz oplakatowaniu schematami: Procedura higienicznej dezynfekcji rąk zgodnie planszami 5 punktów higieny rąk wg WHO. Szkolenia z zakresu 5 punktów higieny rąk w opiece zdrowotnej muszą być przeprowadzone w oparciu o oryginalne materiały WHO przetłumaczone na język polski- dotyczy Pakietu nr 1 i 2. Szkolenia odbędą się w terminie ustalonym przez Zamawiającego na terenie placówek: Szpital Nowowiejski przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa, Oddziały znajdujące się przy ul. Dolnej 42, oraz w Zakładzie Opiekuńczo - Leczniczym Psychiatrycznym w Rasztowie (2 szkolenia dla każdej z w/w placówek 2 razy w ciągu roku). Czas trwania szkolenia około 30 min. 16. Zamawiający wymaga przeprowadzenie przez Wykonawcę 2 szkoleń w ciągu roku w terminie ustalonym przez Zamawiającego, dotyczących stosowania preparatów o których mowa w Pakiecie nr 3 poz. 1 i 2 oraz w Pakiet nr 5 poz. 1 i 2, Pakiet 6 poz. 1, 2 i 3.Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia materiałów pomocniczych (schematy przygotowania roztworów z preparatów dezynfekcyjnych). Czas trwania szkolenia około 30 min. 17. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia, podpisania i zamieszczenia w ofercie formularza cenowego - opisu przedmiotu zamówienia dla wybranego lub wybranych pakietów zgodnych w treści z załącznikiem nr 2A – 2F do SIWZ. W/w formularz będzie stanowił załącznik nr 2 do umowy zawartej z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza. 18. Artykuły do dezynfekcji muszą: a) być fabrycznie nowe z terminem ważności wyraźnie oznaczonym, nie krótszym niż 12 miesięcy licząc od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego, b) być wolne od jakichkolwiek wad fizycznych lub prawnych, c) być przeznaczone do stosowania w obszarze medycznym i posiadać aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu na rynku polskim na opakowaniu zbiorczym musi znajdować się opis w języku polskim: etykieta i instrukcje używania w języku polskim, d) spełniać warunki wymienione w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia określone w załączniku nr 2A – 2F do SIWZ, e) oznakowane i posiadać: czytelną datę ważności, numer serii, datę produkcji (na każdym opakowaniu).

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**   
**Zamówienie było podzielone na części:**

tak

**II.5) Główny Kod CPV:** 33631600-8

SEKCJA III: PROCEDURA

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

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

nie

**III.3) Informacje dodatkowe:**

Nie dotyczy.

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 1  **NAZWA:** Pakiet 1: Dostawa preparatów do mycia i dezynfekcji rąk. |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 23/01/2019  **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 45420.00  **Waluta** pln  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  1  w tym:  liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1  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:** 0  **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  Nazwa wykonawcy: Medilab Sp. z o.o.  Email wykonawcy:  Adres pocztowy: ul. Wysockiego 6c  Kod pocztowy: 03-371  Miejscowość: Warszawa  Kraj/woj.: Polska   Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  nie  **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**  **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 52329.60  Oferta z najniższą ceną/kosztem 52329.60  Oferta z najwyższą ceną/kosztem 52329.60  Waluta: pln  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:  **IV.8) Informacje dodatkowe:**  Nie dotyczy. | |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 2  **NAZWA:** Pakiet 2: Dostawa preparatów do mycia i dezynfekcji rąk. |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 23/01/2019  **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 5290.00  **Waluta** pln  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  4  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:** 1  **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  Nazwa wykonawcy: Schulke Polska Sp. z o.o.  Email wykonawcy:  Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 132  Kod pocztowy: 02-305  Miejscowość: Warszawa  Kraj/woj.: Polska   Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  nie  **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**  **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 5713.20  Oferta z najniższą ceną/kosztem 5713.20  Oferta z najwyższą ceną/kosztem 14744.40  Waluta: pln  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:  **IV.8) Informacje dodatkowe:**  Nie dotyczy. | |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 3  **NAZWA:** Pakiet 3: Dostawa preparatów do dezynfekcji powierzchni. |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 31/01/2019  **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 8888.00  **Waluta** pln  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  5  w tym:  liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  3  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:** 1  **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  Nazwa wykonawcy: ProjectMed Tomasz Surowiec  Email wykonawcy:  Adres pocztowy: ul. Alejkowa 21 lok. B9  Kod pocztowy: 15-528  Miejscowość: Sowlany  Kraj/woj.: Polska   Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  nie  **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**  **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 9599.04  Oferta z najniższą ceną/kosztem 9599.04  Oferta z najwyższą ceną/kosztem 9599.04  Waluta: pln  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:  **IV.8) Informacje dodatkowe:**  Nie dotyczy. | |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 4  **NAZWA:** Pakiet 4: Dostawa preparatów do dekontaminacji skóry. |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 23/01/2019  **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 11050.00  **Waluta** pln  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  1  w tym:  liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1  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:** 0  **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  Nazwa wykonawcy: Schulke Polska Sp. z o.o.  Email wykonawcy:  Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 132  Kod pocztowy: 02-305  Miejscowość: Warszawa  Kraj/woj.: Polska   Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  nie  **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**  **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 13119.00  Oferta z najniższą ceną/kosztem 13119.00  Oferta z najwyższą ceną/kosztem 13119.00  Waluta: pln  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:  **IV.8) Informacje dodatkowe:**  Nie dotyczy. | |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 5  **NAZWA:** Pakiet 4: Dostawa preparatów do dekontaminacji skóry. |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 23/01/2019  **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 70580.00  **Waluta** pln  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  1  w tym:  liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1  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:** 0  **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  Nazwa wykonawcy: Bialmed Sp. z o.o.  Email wykonawcy:  Adres pocztowy: ul. Marii Konopnickiej 11a  Kod pocztowy: 12-230  Miejscowość: Biała Piska  Kraj/woj.: Polska   Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  nie  **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**  **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 76232.00  Oferta z najniższą ceną/kosztem 76232.00  Oferta z najwyższą ceną/kosztem 76232.00  Waluta: pln  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:  **IV.8) Informacje dodatkowe:**  Nie dotyczy. | |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 6  **NAZWA:** Pakiet 6: Dostawa preparatów do dezynfekcji narzędzi i sprzętu. |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 23/01/2019  **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 1955.00  **Waluta** pln  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  1  w tym:  liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1  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:** 0  **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  Nazwa wykonawcy: Schulke Polska Sp. z o.o.  Email wykonawcy:  Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 132  Kod pocztowy: 02-305  Miejscowość: Warszawa  Kraj/woj.: Polska   Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  nie  **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**  **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 2111.40  Oferta z najniższą ceną/kosztem 2111.40  Oferta z najwyższą ceną/kosztem 2111.40  Waluta: pln  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:  **IV.8) Informacje dodatkowe:**  Nie dotyczy. | |

**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) Uzasadnienie wyboru trybu**

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

**DYREKTOR**

**Andrzej Mazur**